

ふりがな 保護者名	姓 ()	名 ()	続 柄	連 絡 先
			父 母 ()	(携帯)
ふりがな 保護者名	姓 ()	名 ()	続 柄	連 絡 先
			父 母 ()	(携帯)
ふりがな お子様名	姓 ()	名 ()		
出身中学	市立・町立 中学校			
電話番号 (自宅)	() - -			
PTA 経験 (小・中・高校)	無し 有り		役職 ()	
東海樟風高校 PTA 活動について、該当する番号に○を付けてください。 1 PTA 役員・理事をひきうけてもよい。 2 依頼があれば、PTA 役員・理事をしてもよい。 3 東海樟風高校 PTA 活動に協力してもよい。				
ご兄弟で在学のお子様	無し	1 年生	2 年生	3 年生
ご家族の方で 本校卒業生	無し 父 (名前_____) 旧姓 (_____) 昭和・平成_____年 3 月卒 母 (名前_____) 旧姓 (_____) 昭和・平成_____年 3 月卒 お子様 (名前_____) 昭和・平成・令和_____年 3 月卒			

この個人情報 は PTA 活動以外に使用しません。お子様 がご卒業後、処分します。