

P T A退会届

私は、市川市立新浜小学校P T Aを退会いたします。
つきましては、P T A会費の引き落としの停止と、個人情報の削除をお願い致します。

会員氏名

児童氏名 年 組 番 名前

年 組 番 名前

年 組 番 名前

退会希望月 月

今後の参考のために退会理由をお聞かせください。

※退会は、各月末日となります。退会希望日の前月末までにお申し出ください。

今まで、新浜小学校PTAにご理解、ご協力を頂きありがとうございました。