

令和 年 月 日

ふじみ野市立大井小学校PTA宛て

## PTA退会届

私は本会から退会します。

保護者 または 教職員氏名

---

お子さんの学年・氏名 または 教職員氏名

年 組 番 氏名

---

年 組 番 氏名

---

年 組 番 氏名

---

※お手数ですが大井小学校PTAを退会される方は、本用紙を印刷いただき、記入の上、学校に提出してください。