

2025年度 長野県PTA安全互助制度
ボランティア参加者名簿
学校PTA

行事名 (期間)	ボランティア 参加者名	性別	年齢

※ボランティア(行事の参加を事前にPTAが認めた方)が補償対象者の場合にご提出ください。
「個人情報の取扱いについて」の内容に同意の上ご通知ください。

(注) 提出書類はコピーを取り、控えとして保管ください。

2025年度 長野県PTA安全互助制度
出席事前通知書

学校PTA会長 様

PTA会員

印

() 月 () 日の () 行事参加につき、
下記理由により、() 様に出席を
依頼しますのでご承認のほどお願いします。

＊出席依頼理由；

※PTA 会員、その児童・生徒、同居のご親族の方以外の方を補償対象者とされる際、
事前にご提出ください。

「個人情報の取扱いについて」の内容に同意の上ご通知ください。

(注) 提出書類はコピーを取り、控えとして保管ください。