令和　年　月　日

**〇〇○学校ＰＴＡ退会届**

〇〇○学校PTAの退会をご希望される場合は、下記退会届にご記入の上、PTA役員または担任の先生に手渡しください。

また、退会されることでPTA保険に加入できなくなったり保護者向けのPTA主催の講演会・イベントに参加することができなくなったりします。今一度慎重にお考え下さいますようお願いいたします。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　き　り　と　り　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

**〇〇○学校ＰＴＡ退会届**

令和　　年　　　月　　　日

　　　〇〇○学校ＰＴＡから退会いたします。

　　年　　組　　　　　　　 児童（生徒）氏名

　　　　　　　　　　　　　 保護者氏名

※退会理由（よろしければお聞かせください）