

「公印省略」

8福高P連第1号

令和8年4月6日

P T A会長 様  
校 長 様

福岡県公立高等学校P T A連合会  
会 長 榎本 蒼子

令和8年度県高P連会費について（お願い）

このことにつきまして、本年度のP T A会費を下記により納入くださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 本年度会費の額
- i 高等学校
    - ・ 全日制  $300円 \times 生徒数 + (学校割) 3,000円$
    - ・ 定時制  $100円 \times 生徒数 + (学校割) 3,000円$
  - ii 特別支援学校  $1,500円(学校割)$  のみ
  - iii 県立中学校  $150円 \times 生徒数 + (学校割) 3,000円$
  - iv 県立中等教育学校
    - ・ 高等部  $300円 \times 生徒数 + (学校割) 3,000円$
    - ・ 中等部  $150円 \times 生徒数$

※生徒数は、令和8年5月1日現在在籍生徒数

2 納入期限 5月20日（水）

3 納入先

- ・ 銀行振込口座 福岡銀行 県庁内支店  
普通預金No. **0885041**  
名 義 福岡県公立高等学校P T A連合会  
名 義 人 事務局長 大津 雅博

注① 振込依頼書の振込人欄には、「福岡県立(公立)」は、省略してください。

注② 振込後、別紙の**送金通知書**をFax願います。

P T A会費、福高P連賠償責任（加害者）保険と一括し、合計金額で振込が出来ます。なお、振込手数料は学校負担(振込人負担) でお願います。

問合せ先 福岡県公立高等学校P T A連合会事務局

☎ 092-641-8747

Fax 092-641-8948