

6市P連発第57号
令和7年2月13日

千葉市立小・中・特別支援学校
校長 様、PTA会長 様

千葉市PTA連絡協議会
会長 植草 毅

会費のキャッシュレス決済市P連代行システムについて

春寒の候、皆様におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

また、日頃から千葉市PTA連絡協議会の活動にご理解・ご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、これまで学校でのPTA会費の集金方法について市P連に多数の要望があったことから、次年度からクレジットカード決済やコンビニ払い等によるキャッシュレス決済を市P連が代行し運用することとしました。

つきましては、利用を希望する学校は下記のとおり「利用申込書」の提出をお願いいたします。入金情報の確認等でご連絡するため、担当者は次年度も連絡が取れる方をお願いします。

なお、これまで名称を「デジタル集金」としていましたが、今後は「会費のキャッシュレス決済市P連代行システム」とさせていただきます。

記

- 1 提出物** (1) 別紙「会費のキャッシュレス決済市P連代行システム利用申込書」
(2) 令和6年度に学校で使用した会員向け会費納入に係る文書（コピー可）
- 2 提出先** 千葉市PTA連絡協議会 事務局
※ 市役所文書交換室（学校）の市P連ボックスへ提出ください。
3/24（月）までなら直接事務局へご持参いただいても結構です。
- 3 提出締切** 令和7年3月31日（月）
- 4 その他** 決済手数料3.5%（税込込み3.85%）及び市P連から学校への振込手数料がかかります。市P連から学校へは、上記手数料（決済・振込手数料）を差引いた金額を振り込みます。

内容の詳細については、市P連HPをご参照ください。

「会費のキャッシュレス決済市P連代行システムの説明」
（市P連HP）をご覧ください。



【お問合せ先】

千葉市PTA連絡協議会事務局 月～金曜日 10時～16時
TEL 043-245-5863
FAX 043-245-5899
Email chiba-pta@kvp.biglobe.ne.jp

別紙

会費のキャッシュレス決済市P連代行システム利用申込書

学校No. 小・中・特 _____ 千葉市立_____学校PTA

記入者役職_____

〃 氏名_____

1 集金に係る必要事項

(1) 入金情報

項目	学年	学級	児童生徒氏名	保護者氏名	住所	電話番号	メールアドレス
○を記入							
その他必要とする項目があればお書きください。							
学校ごとに情報を設定します。上記以外での要望等があればお書きください。							

※ 該当する項目に○印をご記入ください。

※ 令和6年度に学校で使用した会員向け会費納入に係る文書（コピー可）を添付してください。

(2) 会費納入期限 令和7年_____月

(3) 会費納入回数 年_____回

2 担当者

役職	
氏名	
連絡先	電話番号
	メールアドレス