**北区ＰＴＡ連絡会スキルアップ研修会・後期総会・懇親会参加申し込み票**

学校番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加者氏名** | **役職担当** | **スキルアップ研修会** | **後期総会** | **懇親会** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 記入例 |  |  |  |  |
| 熊本　一郎 | H30会長 | ○ | ○ | ○ |
| 北区　花子 | H31副会長・校内担当 | ○ | ○ | ○ |

参加者代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話

**［申し込みにあたっての注意事項］**

※会場の都合により、各校最大6名までの参加としてください。

※特に、スキルアップ研修・懇親会には次年度会長と副会長予定の方にも案内してください。

※参加申し込みは、メール（ＰＣメール：koshioaki.1178@gmail.com）またはＦＡＸ（096-337-8036）にてお願いします。

※様式が送れない場合は、携帯メールにベタ打ちでも結構です。参加者氏名、役職等を明記の上お送りください。

※様式は、熊本市ＰＴＡ協議会ホームページからダウンロードできます。

※**キャンセルについて…２月２８日(木)まではキャンセル料が発生しません。**

**それ以降のキャンセルにつきましては、4,000円のキャンセル料が発生しますのでご了承ください。**