令和５年度　会長理事・市Ｐ担当副会長理事調べ→4/14（金）までに

学校番号（小・中　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　学校ＰＴＡ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな会長氏名 |  | 男女 | 新任再任 | 勤務先（または職業）　　 　　　（任意） |
| 住　　所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 （任意）熊本市　　　　　　区 |
| 連絡方法（任意） | TEL　（　　　　　　　　　　　） | 携帯番号　　　　　- 　　　　 　- e-mailｱﾄﾞﾚｽ（任意） |
| FAX　（　　　　　　　　　　　） |
| PTA役員歴 | 年度 | 役　職　名 | お子様の学年 | 学校　新　　　年生 |
|  |  | 学校　新　　　年生 |
|  |  | 学校　新　　　年生 |
|  |  | 学校　新　　　年生 |

※ いずれも市Ｐ事務局からの連絡にのみ使用します。　　　　　　　※ 勤務先･住所･ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽのご記入は任意です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな市Ｐ担当副会長氏名 |  | 男女 | 新任再任 | 勤務先（または職業）　　 （任意） |
| 住　　所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （任意）熊本市　　　　　　区 |
| 連絡方法（任意） | TEL　　　（　　　　　　　　　　　） | 携帯番号　　　　　-　 　　　 　- e-mailｱﾄﾞﾚｽ（任意） |
| FAX　　　（　　　　　　　　　　　） |
| PTA役員歴 | 年度 | 役　職　名 | お子様の学年 | 学校　新　　　年生 |
|  |  | 学校　新　　　年生 |
|  |  | 学校　新　　　年生 |
|  |  | 学校　新　　　年生 |

※　**FAX・ﾒｰﾙ・郵便等でお送りください（事務局Fax：288-3754　市Ｐﾒｰﾙ：****info@kumamotocity-pta.net****）**

Fax番号や表裏の入れ間違いにご注意を！　着信の連絡は致しませんので、気になられるときはお電話ください。