

学校番号 小・中 () _____ 学校

	氏 名	合同研修会 出欠	懇親会 出欠
市P担当 副会長		参加・不参加	参加・不参加
市P担当 副会長		参加・不参加	参加・不参加

- 日時 令和4年7月9日（土）15:00 開会（14:30 受付）
- 会場 KKRホテル熊本 2階 五峯・城彩

※ 参加・不参加を○で囲んでください。

市P担当副会長理事研修会 事前アンケート

Q1：市P担経験年数	<input type="checkbox"/> 新任 <input type="checkbox"/> 2年目以上
Q2：話題にしたい内容	<p>(グループ分けの参考にします。□に☑をご記入ください。複数可)</p> <p><input type="checkbox"/> コロナ禍でのPTA活動について</p> <p><input type="checkbox"/> 役員選考方法について</p> <p><input type="checkbox"/> 地域との関わりについて</p> <p><input type="checkbox"/> 役員会や運営委員会の在り方について</p> <p><input type="checkbox"/> 引継ぎについて</p> <p><input type="checkbox"/> 執行部内の連携について</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (以下に、自由にお書きください)</p>

※ご欠席の方も、気になる話題がございましたらご記入ください

※ 申込書は6月30日（木）までに、FAXまたはメール、QRコードからお願いいたします。



熊本市 PTA 協議会事務局
 Fax 288-3754 (Tel 288-3750)
 Eメール info@kumamotocity-pta.net