

# 第49回 熊本市PTAソフトバレーボール大会 参加申込書

令和 4年 月 日

熊本市PTA協議会 御中

大会の趣旨に賛同し、参加費(3,000円)を添えて申し込みます。

PTA名	小・中 PTA		学校番号
申し込み責任者(PTA会長)	氏名		
担当者	(役職)	( )	電話
	氏名		

※ 申込期間は令和4年6月22日(水)～令和4年6月24日(金) の午前9時から午後5時です。

※ 期間内に市PTA事務局にお申し込みください。

(どうしてもご都合がつかれないときは、市P事務局にご相談ください)

※ 合同チームは、チーム名の後に合同を入れる。(例:〇〇小△△小合同PTA)

※ 参加費は合同チームの場合も1チーム3,000円です。

※ 2チーム出場される場合は、本紙をコピーされ、それぞれお申し込みください。

※ 振込でお支払いのチームは、本用紙をFAXやメール添付等で送信してください。

熊本市PTA協議会 事務局
北区清水本町16-10 熊本市健康センター清水分室 新館2F奥 Fax 288-3754 (Tel 288-3750) <a href="mailto:info@kumamotocity-pta.net">Eメール info@kumamotocity-pta.net</a>