

令和5年度 会長理事・市P担当副会長理事 合同研修会・懇親会 **市P担当理事申込書**

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5年7月1日(土) 15:00開会(14:30受付)

○ 会場 KKRホテル熊本「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"/> コロナ禍を経験してのPTA活動について(今後の活動方法等)</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"/> 会費・P災掛金等の集め方</p> <p><input type="checkbox"/> PTAでのICT化(YouTube、パーパレス化等)</p> <p><input type="checkbox"/> その他(以下に、自由にお書きください)</p> <p style="text-align: right;">※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</p>

※ 申込書は6月23日(金)までに、googleフォーム、FAX・メール等からお願いいたします。

<https://forms.gle/qKEWH6sRzemPmS6N8>



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