令和５年度 CP（　　読書　　交流　　）プラン　報告用紙

※ 該当プランに○をおつけください。

単P名	学校番号（ 小　中　　）（　　）区（　　）学校			
会長名		担当者名		
		担当者連絡先		
事業名	※ 読書ﾌﾟﾗﾝで、事業名がない場合は結構です。		実施日	令和　　年　　月　　日
活動の目的				
参加者数	児童・生徒（　　）人　保護者（　　）人　教職員（　　）人 地域の方々（　　）人　その他（　　）人　　計（　　）人　　※概数でよい			
活動の内容 （できるだけ詳細に記入のこと） （参考資料を添付のこと）				

決算書

収入（市Ｐからの助成金も含む）と支出の各内訳を明記する。

収入		支出		
項　目	金　額	項　目	金額	備　考
市Ｐ助成金				
ＰＴＡから				
（A）計　　円		（B）　　計　　円		

※　家庭への通知文・領収証の写しを添付してください。

※　(A)＝(B)となること。

市Ｐ事務局ＦＡＸ番号　096-288-3754

Eﾒｰﾙ：info@kumamotocity-pta.net

※　実施後速やかに、遅くとも　～R6.2/22（木）までに　熊本市Ｐ事務局へ