

令和6年度

熊本県PTA共済制度説明会 申込書

日時：令和6年4月24日（水）19:00～（受付18:30～）

場所：市民会館シアーズホーム夢ホール 大会議室

（オンライン参加もできます。）

学校番号 小 中（ ）（ ） 学校PTA

	役 職	ご 氏 名
1		
2		
3		
	オンラインで参加ご希望の方は、役職・ご氏名をご記入ください (人数制限なし)	

※ 出席者：各単Pの会長・市P担当副会長・県P共済担当者またはその予定者、
各校の校長先生・教頭先生・県P共済担当の先生等
(直接参加は、計3名以内 オンライン参加は制限なし)

※ 当日は各人、印鑑のご持参を（最大3名分交通費支給） 提出締切：4/17（水）

※ 様式はHPからダウンロードできます。

※ Googleフォームでの申込みはこちらから

<https://forms.gle/NsUnf7x28WwPBQoY9>



連絡先 熊本市PTA協議会事務局
〒861-8074 熊本市北区清水本町16-10
熊本市健康センター清水分室 新館2F
Tel：096-288-3750 Fax：096-288-3754
HP 熊本市PTA協議会 [検索](#) ←
Eメール info@kumamotocity-pta.net