令和６年度熊本市南区PTA連絡会

新年度総会及び懇親会 に　　　出席　・　 欠席　　　します。

※どちらかに〇をお願い致します。ご欠席の場合は委任状のご提出をお願い致します。

令和６年度熊本市南区PTA連絡会

新年度総会及び懇親会参加申込書

単位ＰＴＡ名：

担当者役職名：

担当者名：

　　　　　担当者連絡：

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| （肩書・役職名） | （フリガナ） |
|  | （氏　　名） |
| （肩書・役職名） | （フリガナ） |
|  | （氏　　名） |
| （肩書・役職名） | （フリガナ） |
|  | （氏　　名） |
| （肩書・役職名） | （フリガナ） |
|  | （氏　　名） |
| （肩書・役職名） | （フリガナ） |
|  | （氏　　名） |
| 出席人数 | 合　　計　　　　　　　　　　　　　　　　名 |

※参加される方のお名前をご記入ください。

5月２日(木)まで
FAX送信

熊本市PTA協議会事務局
096-288-3754