

第51回 熊本市PTAソフトバレーボール大会 参加申込書

令和 6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 合同PTA	学校番号 (合同は両方とも)
申し込み責任者(PTA会長)	氏名			
担当者	(役職)	()	担当者 連絡先 (電話)	
	氏名			
備考				

※注意事項

- ・持参、振り込みは必ず期間内にお願いいたします。(申込書のFAX、メールのみ事前可)
- ・合同チームは、両学校名を記載して下さい。(例:〇〇小△△小合同PTA)
- ・合同チームの場合も1チーム3,000円となります。
- ・2チーム出場の場合は、それぞれ申込書を記入(①、②やA、Bと識別番号を記入)
- ・規定人数に集まらない場合は、オープン参加となります。備考欄に”オープン参加”とご記入ください。

・申し込み先

熊本市PTA協議会事務局

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(奥)

電話:096-288-3750 FAX:096-288-3754 メール:info@kumamotocity-pta.net

- ・申込期間は、令和6年6月25日(火)~6月27日(木)の午前10時から午後4時です。