**令和７年度　会長理事・市Ｐ担当副会長理事調べ**4/11（金）までに

学校番号（小・中　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校ＰＴＡ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  会長氏名 | |  | | 男女 | 新任  再任 | | 勤務先（または職業）　　 　　　　　　　　（任意）  （任意） | | | | |
| 住　　所 | | 〒　　　－  熊本市　　　　　　区 | | | | | | | | | |
| 連絡方法 | | TEL：  （任意） | | | | | | | | | |
| E-mailアドレス： | | | | | | | | | |
| PTA  役員歴  （任意） | 年度 | 役　職　名 | お子様の学年  （任意） | | |  | | 学校 | 新 |  | 年生 |
|  |  |  | | 学校 | 新 |  | 年生 |
|  |  |  | | 学校 | 新 |  | 年生 |
|  |  |  | | 学校 | 新 |  | 年生 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  市P担当  副会長氏名 | |  | | 男女 | 新任  再任 | | 勤務先（または職業）　　 　　　　　　　　（任意）  （任意） | | | | |
| 住　　所 | | 〒　　　－  熊本市　　　　　　区 | | | | | | | | | |
| 連絡方法 | | TEL：  （任意） | | | | | | | | | |
| E-mailアドレス： | | | | | | | | | |
| PTA  役員歴  （任意） | 年度 | 役　職　名 | お子様の学年  （任意） | | |  | | 学校 | 新 |  | 年生 |
|  |  |  | | 学校 | 新 |  | 年生 |
|  |  |  | | 学校 | 新 |  | 年生 |
|  |  |  | | 学校 | 新 |  | 年生 |

・いずれも**市Ｐ事務局からの連絡にのみ**使用します。

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

E-mail:　info@kumamotocity-pta.net

・**FAX・メール・郵便等で、市P事務局へお送りください**