

--

【シンボルマークの説明】

【応募者】 いずれかに○をおつけください

児童・生徒

保護者

教職員

学校名		学年	
フリガナ 氏名		年齢	

募集締切：11月7日(金)

応募先：熊本市PTA協議会

〒861-8074 熊本市北区清水本町16-10

E-mail info@kumamotocity-pta.net