

令和5年度全知P連 副会長・東京ブロック長 様

全国特別支援学校知的障害教育校PTA連合会

会 長 花 澤 雪 乃

(職印省略)

## 令和6年度全知P連 監事の選出について（依頼）

日頃より、本会の活動に御理解・御協力を賜り、誠にありがとうございます。

早速ですが、標題の内容を貴連合会に依頼することを御承諾いただきますようお願い申し上げます。

つきましては下記「**記入要領**」をご覧ください、御返送くださいますようお願いいたします。

### 記

#### 「**記入要領**」

1. 選出にあたってのお願い：以下の両方に該当する方をお願いいたします。

- ① 令和6年度に単位PTA会長になる予定の方
- ② 全知P連の事業を御理解されている方

2. 記 入 者：令和5年度全知P連 副会長・東京ブロック長

3. 提出先：全国特別支援学校知的障害教育校PTA連合会 事務局

FAX番号：03-3433-7652      Eメール:info@zenchipren.jp

・FAX番号はおかけ間違いの無いよう、確認してから送信ください。

・送信票は付けず**別紙**のみ送信ください。

・データ(Word)入力する場合は、全知P連ホームページ上段ボタン(申請書類)をご利用ください。



4. 提出期限：令和6年4月25日(木)

5. そ の 他：

- お預かりした個人情報は、全知P連監事としての活動および令和6年度定時総会資料作成の目的以外に使用いたしません。
- 必要に応じて監事に直接ご連絡させていただく場合があります。
- 監事宛の送付物は、全知P連事務局から監事所属校に送付いたします。

担当者：事務局次長 木村  
TEL：03-3433-7651  
Eメール：info@zenchipren.jp