

令和5年度 都道府県PTA連合会 会長様

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 都道府県PTA連合会 会長・副会長報告について (依頼)

寒中のみぎり、皆様におかれましては、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。
平素は、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。
標題の依頼については、下記「**記入要領**」を御確認の上、期限までに**別紙報告書**を
全知P連事務局へ御提出くださるようお願いいたします。

記

「**記入要領**」

1. 記入者：令和5年度 都道府県PTA連合会 会長もしくは、令和5年度 事務局校連絡担当者

2. 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。



3. 提出期限：令和6年5月31日(金)

- ◆ 諸事情で提出が遅れる場合は、全知P連事務局にご一報ください。

4. その他：

- ◆ 報告書内の個人情報、都道府県代表者の活動目的以外に使用いたしません。
- ◆ 必要に応じて事務局校連絡担当者(※)にお電話させていただくことがあります。
※事務局校連絡担当者の役職名の記載例
教職員の場合：「副校長」「事務長」「PTA担当教諭」「渉外担当教諭」等
保護者の場合：PTA役職名
- ◆ 都道府県PTA連合会 副会長(※2)が2名以上選出されている場合は別紙2枚目をご使用ください。
(※2) 全知P連では、単位PTAの副会長は都道府県PTA連合会 副会長に該当いたしません。
- ◆ 次期役員校へ申し送りをされる際、下記事項もお伝えください。
 - ・都道府県PTA連合会 会長宛の書類は、すべて全知P連事務局から学校宛に送付します。
 - ・最初にお届けする書類は総会後に送付予定の「都道府県補助費の支払いについて」です。

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