**令和５年度 都道府県PTA連合会 会長・副会長報告書**

別 紙

発信元：【　　　　　都・道・府・県】　　　所属校名【 　　　　　　　 】

発信者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　発信日：令和５年　　月　　日

**都道府県ＰＴＡ連合会 会長**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | 所属校名 |  |
| お 名 前 |  | 所属校〒 |  |
| 所属校住所 |  |
| 所属校での　　ＰＴＡ役職名 |  | お子様の学部・学年 | 学部　　　年生 |
| **事務局校連絡担当者** |
| フ リ ガ ナ |  | 役 職 名 |  |
| お 名 前 |  | TEL/FAX | **TEL** | FAX |
| **メールアドレス** |  |

◎**メールアドレスは、o(オー）　0(ゼロ）　-（ハイフン）　\_（アンダーライン）など区別が付くように表記してください。**

**都道府県ＰＴＡ連合会 副会長**

※２名以上の方が選出されている場合は、全ての方を御報告ください。(2枚目の用紙を御使用ください)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | 所属校名 |  |
| お 名 前 |  |
| 所属校での　　ＰＴＡ役職名 |  | お子様の学部・学年 | 学部　　　年生 |
| **事務局校連絡担当者** |
| フ リ ガ ナ |  | 役 職 名 |  |
| お 名 前 |  | TEL/FAX | **TEL** | FAX |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | 所属校名 |  |
| お 名 前 |  |
| 所属校での　　ＰＴＡ役職名 |  | お子様の学部・学年 | 学部　　　年生 |
| **事務局校連絡担当者** |
| フ リ ガ ナ |  | 役 職 名 |  |
| お 名 前 |  | TEL/FAX | **TEL** | FAX |

◎本報告でお預かりする個人情報は、都道府県代表者としての活動目的以外には使用いたしません。

≪送信先≫ 全知P連事務局

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

**提出期限：５月８日（月）**

1/2

※記入枠が足りない場合は、コピーして御使用ください。

**都道府県ＰＴＡ連合会 副会長**

※２名以上の方が選出されている場合は、全ての方を御報告ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | 所属校名 |  |
| お 名 前 |  |
| 所属校での　　ＰＴＡ役職名 |  | お子様の学部・学年 | 学部　　　年生 |
| **事務局校連絡担当者** |
| フ リ ガ ナ |  | 役 職 名 |  |
| お 名 前 |  | TEL/FAX | **TEL** | FAX |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | 所属校名 |  |
| お 名 前 |  |
| 所属校での　　ＰＴＡ役職名 |  | お子様の学部・学年 | 学部　　　年生 |
| **事務局校連絡担当者** |
| フ リ ガ ナ |  | 役 職 名 |  |
| お 名 前 |  | TEL/FAX | **TEL** | FAX |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | 所属校名 |  |
| お 名 前 |  |
| 所属校での　　ＰＴＡ役職名 |  | お子様の学部・学年 | 学部　　　年生 |
| **事務局校連絡担当者** |
| フ リ ガ ナ |  | 役 職 名 |  |
| お 名 前 |  | TEL/FAX | **TEL** | FAX |

◎本報告でお預かりする個人情報は、都道府県代表者としての活動目的以外には使用いたしません。

**提出期限：５月８日（月）**

≪送信先≫ 全知P連事務局

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

2/2