出席連絡票兼調査票

|  |
| --- |
| ＰＴＡ連絡協議会 |

送信元

1　第1回大隅地域ＰＴＡ連絡会　出席者名

|  |  |
| --- | --- |
| ＰＴＡ連絡協議会における役職 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |

　※２名以内での御出席をお願いいたします。

２　市町ＰＴＡ連絡協議会調査票

下記項目を全てご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 会長名 |  |
| 会長の所属ＰＴＡ（学校）名 |  |
| 事務局担当者名 |  |
| 事務局担当者所属ＰＴＡ（学校）名 |  |
| 連絡メールアドレス  ※　各案内等をメールで連絡します。 |  |