平成３０年度　会長・副会長研修会　出欠報告

※　締切　3月9日（金）まで

学校名（　　市・郡　　小・中）

学校 TEL（　　）

出席　・　欠席

※いずれかに○印をつけてください

参加対象者は、平成３０年度の単位ＰＴＡ会長・副会長・役員（予定者を含む）
参加される方の役職、氏名、希望の分科会番号(第３希望まで)を下記にご記入ください。

役　職	氏　名	第１希望	第２希望	第３希望

提出先　　福岡県 PTA 連合会　　FAX：092-643-7767

※鑑を付けずに、このままＦＡＸしてください。