**Ｆａｘ送信票**

**（仙台市ＰＴＡ協議会　Ｆａｘ番号　　022-227-9218）**

**＜送信日＞　令和元年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **宛先** | **仙台市ＰＴＡ協議会　事務局** |

**第１６回仙台市ＰＴＡフェスティバル【振り返りの会】申込書**

１１月２５日（月）の【振り返りの会】に

**１　出席します　　　　２　欠席します**

**（どちらかに、〇をお願いいたします。）**

|  |  |
| --- | --- |
| **送信者** | **学　校　名　（　　　　　　　　　　　　　　）****PTA会長名 （　　　　　　　　　　　　　　）** |

**第１６回ＰＴＡフェスティバルについて、どんなことでも結構ですので**

**ご感想やご意見をお願いいたします。（やむを得ず欠席をされる方は是非ご記入ください）**

|  |  |
| --- | --- |
| **担当部門** | **出店部会（　　　　　　　　　　　）ステージ部会（　　　　　　　　　　　）****警備部会（　　　　　　　　　　　）　その他　　（　　　　　　　　　　　）** |
|  |

**ＰＴＡ会長の皆様全員のご回答をお待ちしております。**

**締切　令和元年１１月１８日（月）厳守**