**ＦＡＸ送信票**

**第６３回仙台市立学校、校長・ＰＴＡ会長教育研修会**

**出席についての連絡**

令和５年　６月　　日

仙台市ＰＴＡ協議会

会長　　高橋　由臣　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｐ　Ｔ　Ａ名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＰＴＡ会長名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　(この用紙にてお送り下さい)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役職 | 出　席　者　氏　名 | 代理出席の場合、役職・氏名をご記入ください |
| 校長 |  |  |
| Ｐ会長 |  |  |

* **校長先生やＰＴＡ会長さんがご出席できない場合は、代理の方のご出席を**

 **お願い申しあげます。（教頭先生、副会長さんなど）**

**送付先　FAX 022-227-9218**

**(仙台市ＰＴＡ協議会事務局)**

**締め切り　　令和５年６月３０日（金）**