**Ｆａｘ送信票**

**（仙台市ＰＴＡ協議会　Ｆａｘ番号　　022-227-9218）**

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

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

　　　　　　　　　　　　　　【希望部会申込書】

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　部　会 | 　　　希 望 順 |
| （１）ステージ部会 |  |
| （２）出店部会 |  |
| （３）警備部会 |  |
| （４）WEB部会 |  |
| （５）お任せします |  |

　　希望順の枠には希望する順位を数字で1.2.3.4と入れてください。

**令和５年度**

**第２０回仙台市ＰＴＡフェスティバル**

キックオフ

**出席します　　　　欠席します**

**どちらかに○をつけてください。**

**※　お手数ですが　７月２１日（金）までに　ご連絡願います。**