

仙台市PTA協議会 会長様

\* PTA名は正式名称でご記入下さい

PTA名 \_\_\_\_\_

会 長 \_\_\_\_\_

## 令和6年度 PTA会長等の報告について

### 1. PTA会長について

氏名	(ふりがな)	性別	男・女	生年月日	西暦	( ) 歳
		住所	〒			
		職業	自宅電話番号			
			// FAX 番号			
	携帯番号					

PTA会長歴 (○をつけて下さい)	在学児童生徒
*初めて *小・中学校合わせて 年目	*小学校 年生 *中学校 年生

※ どちらかに○印をお願いいたします。

代議員総会資料名簿への氏名・肩書 (PTA会長) の掲載を ( 認めます・ 認めません )

### 2. 校長について

氏名	(ふりがな)	男・女

※ どちらかに○印をお願いいたします。

代議員総会資料名簿への氏名・肩書 (校長) の掲載を ( 認めます・ 認めません )

※ 上記の情報については、仙台市PTA協議会からの連絡以外、使用いたしません。

**締め切り 4月15日《月》午前中まで厳守**

提出は、この用紙で市P協事務局まで市教委巡回郵便、または郵送でお願いいたします。