

F a x 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 () |

【実行委員を引き受けます】

| | |
|----------|--|
| 学校名 | |
| 名前 | |
| 連絡先 ☎ | |
| 連絡先 mail | |

○仙台市 PTA フェスティバル部会希望

| | 希望順 |
|-------------|-----|
| (1)ステージ部会 | |
| (2)出展部会 | |
| (3)警備部会 | |
| (4)WEB/広報部会 | |

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。

○第23回 PTA フェスティバル「キックオフ」 7/28(火)18:00～

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17日(金)までにご連絡願います。