

FAX送信票

発信日 年 月 日

(宛先)FAX 022-256-0425 宮城県PTA連合会事務局 あて	発信者(報告者) PTA名 役職・氏名
---	---------------------------

令和5年度 学校関係・PTA会長名等報告

【学校関係】

学校名			
ふりがな		ふりがな	
校長名		教頭名	
所在地	郵便番号 (-)		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
HPアドレス	http://	県Pとのリンク承諾	*
4月1日 在籍児童生徒数		名	

*宮城県PTA連合会HPとのリンクを承諾いただける場合は○を記入願います。

【PTA関係】

*性別については、○でお囲みください。

PTA正式名			ふりがな		
			事務長名 (役職名)		
PTA会員数	P会員数	名	T会員数	名	計
ふりがな			性別	男性	女性
PTA会長名					
会長住所 《ご自宅の住所》	郵便番号 (-)		TEL		
会長歴	通算	年	小学校	年	中学校
					年

*学校名を記入ください *当年度を1年と数えてください

*この個人情報、県P事務局から文書等を送付する場合のみ利用いたします。

*4月20日(木)までにFAX(022-256-0425)またはメール(miyagi-pta@h4.dion.ne.jp)にてご報告願います。

*送信票は不要です、本状(FAX送信票)のみ送信願います。