

# 総会出欠確認・情報交換会参加申込書

校 園 名 \_\_\_\_\_

- ◇ 連盟（校 園 長、副 校 園 長）、PTA 連 合 会（PTA 会 長）、この用紙で各校 園一括してお申し込みをお願いします。
- ◇ 参加者氏名を記入し、参加予定の会合に○印をつけてください。  
 ※校 園 長、副 校 園 長（連盟代議員総会）、PTA 会 長（PTA 連 合 会 総 会）の代理で出席される方は、該当する職名欄に「代理」と記載の上、氏名をお書きください。また、代理でなく校 園 長、PTA 会 長とご一緒に参加される方がいらっしゃいましたら、4 段目以降の欄に職名、氏名、参加予定の会合を記入してください。
- ◇ 参加お申し込みは、5 月 1 8 日（金）までに全附連事務局まで FAX もしくはメールをお願いします。

FAX 03-3591-2092

メール jimukyoku@zenfuren.org

- ◇ 情報交換会参加費は、5 月 1 8 日（金）までに同封の振込用紙を使って、郵便局で参加人数分の参加費（お 1 人 3,000 円）をお振込み下さい。  
お申し込み後のキャンセルにつきましては返金できませんのでご了承ください。なお、領収書を必要とされる校 園は、お申し出があれば後日郵送します。

職 名	参加者氏名	連絡協議会 9:45 ~ (合同)	連盟総会 13:30 ~ (正副校 園 長)	連合会総会 13:45 ~ (P 会 長)	情報交換会 18:00 ~ (合同)
校 園 長					
副 校 園 長					
PTA 会 長					

記載責任者 職 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_