|  |  |
| --- | --- |
| **＊申込書の提出先＊**  横須賀市ＰＴＡ協議会　事務局  TEL 046-824-1478　　FAX046-824-1480 | **＊大会についての問い合わせ先＊**  神奈川県ＰＴＡ協議会　事務局  〒231-0006　　横浜市中区南仲通3-26  　　　カーニープレイス横浜関内ビル８階  TEL 045-228-7520　FAX　045-228-7541 |

**大会申込書　（各校→横須賀市ＰＴＡ事務局）７月30日（金）締切**

|  |
| --- |
| 学校名  **（　　）枚目** |

**【県ＰＴＡ協議会の行程で参加される方】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お名前　　（性別） | お名前ふりがな | ご住所 | 携帯番号 |
|  | 男性（　　） 女性（　　） | 〒 |  |
| 分科会希望　　（分科会の詳細については埼玉県PTAのホームページをご参照ください。） | | | |
| 第１希望　（第　　　　分科会）　　　　　第２希望（第　　　　分科会）　　　　　第３希望（第　　　　　分科会） | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お名前　　（性別） | お名前ふりがな | ご住所 | 携帯番号 |
|  | 男性（　　） 女性（　　） | 〒 |  |
| 分科会希望　　（分科会の詳細については埼玉県PTAのホームページをご参照ください。） | | | |
| 第１希望　（第　　　　分科会）　　　　　第２希望（第　　　　分科会）　　　　　第３希望（第　　　　　分科会） | | | |

**【個人行程で参加される方】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お名前　　（性別） | お名前ふりがな | ご住所 | 携帯番号 |
|  | 男性（　　）　女性（　　） | 〒 |  |
| 参加方法　　①分科会のみ（　　　　　）　　　②全体会のみ（　　　　　）　　　③両日参加（　　　　　） | | | |
| 分科会希望　（参加方法①または③の方のみご記入ください。分科会の詳細は埼玉県Ｐホームページをご参照ください。）  第１希望（第　　　　　分科会）　　　　　第２希望（第　　　　　分科会）　　　　第3希望（第　　　　　分科会） | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お名前　　（性別） | お名前ふりがな | ご住所 | 携帯番号 |
|  | 男性（　　）　女性（　　） | 〒 |  |
| 参加方法　　①分科会のみ（　　　　　）　　　②全体会のみ（　　　　　）　　　③両日参加（　　　　　） | | | |
| 分科会希望　（参加方法①または③の方のみご記入ください。分科会の詳細は埼玉県Ｐホームページをご参照ください。）  第１希望（第　　　　　分科会）　　　　　第２希望（第　　　　　分科会）　　　　第3希望（第　　　　　分科会） | | | |

* 記入欄が足りない場合はお手数ですが、この用紙をコピーしてご記入下さい。