

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

大会申込書 (各校→横須賀市 P T A 事務局) 7月30日(金) 締切

学校名	() 枚目
-----	-----------

【県 P T A 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。