|  |  |
| --- | --- |
| **＊申込書の提出先＊**  各市町村郡PTA連絡協議会の事務局の連絡先が記入されています。 | **＊大会についての問い合わせ先＊**  神奈川県ＰＴＡ協議会　事務局  〒220-0053　横浜市西区藤棚町2-197  　　　　　　　　　　　　　神奈川県教育会館内  ＴＥＬ　045-326-6102　　ＦＡＸ　045-326-6107 |

**山梨大会申込書　（各校→市町村郡ＰＴＡ事務局）**

|  |
| --- |
| 学校名  **№（　）** |

**【県ＰＴＡ協議会の行程で参加される方】**※記入欄が不足の場合、お手数ですがコピーしてご記入下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お名前 | お名前のふりがな | ご住所 | 携帯番号 |
|  |  | 〒 |  |
| **希望　バスコース** | 旅費請求書の送付先（○をお付けください） | | ○をお付けください |
|  | 参加者の自宅（　　　）学校（　　　）市町村郡Ｐ事務局（　　　） | | 男性（　　　）　　女性（　　　） |

※分科会の詳細につきましては山梨県PTAのホームページでご確認ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お名前 | お名前のふりがな | ご住所 | 携帯番号 |
|  |  | 〒 |  |
| **希望　バスコース** | 旅費請求書の送付先（○をお付けください） | | ○をお付けください |
|  | 参加者の自宅（　　　）学校（　　　）市町村郡Ｐ事務局（　　　） | | 男性（　　　）　　女性（　　　） |

※分科会の詳細につきましては山梨県PTAのホームページでご確認ください。

**【個人行程で参加される方】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お名前 | お名前のふりがな | | ご住所 | | 携帯番号 |
|  |  | | 〒 | |  |
| 参加方法　（②分科会のみ　③両日参加　を選択される場合は希望分科会を記入してください。） | | | | | ○をお付けください |
| ②分科会のみ（　　　　　　）  　　　希望分科会〔　　　　　　〕 | | ③全体会のみ（　　　　　　） | | ④両日参加（　　　　　　）  　　　希望分科会〔　　　　　　〕 | 男性（　　　）　　女性（　　　） |

※分科会の詳細につきましては山梨県PTAのホームページでご確認ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お名前 | お名前のふりがな | | ご住所 | | 携帯番号 |
|  |  | | 〒 | |  |
| 参加方法　（②分科会のみ　③両日参加　を選択される場合は希望分科会を記入してください。） | | | | | ○をお付けください |
| ②分科会のみ（　　　　　　）  　　　希望分科会〔　　　　　　〕 | | ③全体会のみ（　　　　　　） | | ④両日参加（　　　　　　）  　　　希望分科会〔　　　　　　〕 | 男性（　　　）　　女性（　　　） |

※分科会の詳細につきましては山梨県PTAのホームページでご確認ください。