≪別紙≫

平成２８年度　静岡市ＰＴＡ連絡協議会　保健体育委員会

全体研修会参加申込書

ブロック	第　　ブロック
所属学校名	
参加人数	名

提出日　平成２８年１２月　６日（火）必着

ＦＡＸ通信（ＦＡＸの方はこちらもご記入ください）

通信年月日	平成　２８　年　　月　　日
あ　て　先	静岡市ＰＴＡ連絡協議会事務局　（静岡市教育委員会学校教育課内） FAX　０５４－３５１－１７４０　電話　０５４－３５１－１７４０
送　信　者	ＰＴＡ　　氏名［　　］ ＴＥＬ　　ＦＡＸ