様式１

区市郡ＰＴＡ連合会事務局用

福岡県ＰＴＡ連合会事務局　行　（ＦＡＸ：092-643-7767）

第１３回　「Stop・ザ・非行 ふくおか」

福岡県大会 参加申込書

【参加申込者】

単 Ｐ 名	氏　　名	役　職　名	備　考

上記のとおり報告します。　　平成３０年　７月　　日

区市郡 Ｐ連名　（　　）

報　告　者　名（　　）

報告者連絡電話（　　）

報告締め切り　平成３０年７月２０日（金）