

単 P 用

区市郡PTA連合会事務局 行

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】

氏 名	役 職 名	備 考

上記について報告します。 平成30年 7月 日

単 位 P T A 名 ( )

報 告 者 名 ( )

報告者連絡電話 ( )

報告締め切り 平成30年7月 日 ( )