**Ｆａｘ送信票**

**（仙台市ＰＴＡ協議会　Ｆａｘ番号　　022-227-9218）**

|  |  |
| --- | --- |
| **宛先** | **仙台市ＰTA協議会　事務局** |

|  |  |
| --- | --- |
| **送信者** | **学　校　名　（　　　　　　　　　　　　　　）****PTA会長名 （　　　　　　　　　　　　　　）** |

　　　　　　　　　　【実行委員を引き受けます】

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 名前 |  |
| 連絡先☎ |  |
| 連絡先mail |  |

**令和６年度**

**第２１回仙台市ＰＴＡフェスティバル**

キックオフ

**出席します　　　　欠席します**

**どちらかに○をつけてください。**

**※　お手数ですが　７月１９日（金）までにご連絡願います。**