

上越市小中学校PTA連絡協議会 本部役員推薦書

平成 年 月 日

氏 名	印	所属単PTA名	
住 所	〒 (Tel)		
所信			
推薦する役職を○で囲んでください 会 長 ・ 副会長 ・ 監 事			
推薦者名	印	推薦者名	印
推薦理由		推薦理由	