

神戸市 P 協第 34 号  
令和 3 年 4 月 6 日

神戸市立学校園 P T A 会長 様  
学校園長 様

神戸市 P T A 協議会

令和 3 年度単位 P T A 他役員名簿 ご提供のお願い

平素は、当協議会の運営にご理解と支援、賜りますこと心からお礼申し上げます。  
貴学校園並びに P T A におかれましては、新年度の体制に向かう頃かと察します。  
当会ではこれまで以上に単位 P T A の活動にご協力できるよう、努めてまいります。  
つきましては、単位 P T A 活動支援のため、お忙しい時期とは存じますが趣旨ご理解の上、みだしの件につきまして、ご協力をお願い申し上げます。  
なお、市 P 協会員校園以外の組織についてもお伺いさせていただきますので、ご理解とご協力をお願いいたします。

記

1. 単位 P T A 役員名簿（太枠内は全てご記入ください）
2. ご提出期日・・・令和 3 年 5 月 1 5 日（土）  
※組織結成が遅れる場合は、その旨ご連絡ください。
3. ご提出方法・・・ F A X : ( 0 7 8 ) 3 6 0 - 3 4 5 4  
Eメール [info@pta-kobe.jp](mailto:info@pta-kobe.jp) 件名：「(学校園名) 新年度 P T A 役員名簿」は必ず。添付または P D F に変換の上お送りください。  
学校メール：「神戸市総合教育センター内神戸市 P T A 協議会宛」
4. その他・・・ ご報告いただきました個人情報につきましては、個人情報保護法に則り適法に管理いたします。

お問い合わせ 神戸市 P T A 協議会  
電 話 ( 0 7 8 ) 3 6 0 - 3 4 5 3  
平日 9 時～ 5 時

令和3年度 神戸市立校園単位PTA(育友会他)役員名簿

令和3年5月1日現在

学校園番号	学校園名	市P協加入 (する・しない)		学校園配布物数	
		会名称 (いずれかに○)		園児・児童・生徒数	教員数
		PTA			
		育友会			
		その他( )			
	電話 — FAX —	未結成			

新規/継続	代表役職	(よみがな) 名 前	自宅住所(会長は必須)	連絡先
新・継		( )	〒 -	自 宅
				携 帯
				FAX

2	役職	名 前	よみがな
3	役職	名 前	よみがな
4	役職	名 前	よみがな
5	役職	名 前	よみがな
6	役職	名 前	よみがな
7	役職	名 前	よみがな
8	役職	名 前	よみがな
9	役職	名 前	よみがな
10	役職	名 前	よみがな
11	役職	名 前	よみがな

※欄が足りない場合はコピーし、用紙余白にページ数を記入してください

- 1 本名簿記載内容については、個人情報保護法に則り市P協事業目的のみに使用します。
- 2 連絡用に記載しますので、お名前はフルネームで正確にお書きください。

FAXは送付案内不要(この用紙のみ送信して下さい):FAX 360-3454  
Eメール:info@pta-kobe.jp (件名は「(学校園名) 新年度PTA役員名簿」と記載)

送付期限・・・5月15日(土)

神戸市PTA協議会

TEL360-3453

〒650-0066  
神戸市中央区東川崎町1-3-2  
神戸市総合教育センター内