

※お手数をおかけいたしますが、この名簿は1児童につき1枚ご記入ください。
太枠①～④内のみご記入ください。



令和5年度 春日小学校PTA会員名簿

①児童名、町内をご記入ください。

年 組 (なかよし 組)	町内
ふりがな	
児童名	

②実際にPTA活動(委員など)をされる保護者の方のお名前とお電話番号をご記入ください。

ふりがな	
保護者名	
住 所	〒
電話番号	※ご連絡がしやすい番号を必ずご記入ください。
連絡のしやすい 時間帯に○を 付けてください	午前中・昼間・夕方・夜・その他()

③春日小学校に在籍の兄弟(姉妹)がいらっしゃる場合はご記入ください。

年 組 番	ふりがな
	児童名
年 組 番	ふりがな
	児童名
年 組 番	ふりがな
	児童名
年 組 番	ふりがな
	児童名

※PTA記入欄

学年委員	
教養広報	
保健体育	
イベント	
ベルマーク	休止中
地区	
推薦	
PTA役員	

④これまでに春日小学校でPTA役員(会長・副会長・会計・総務)を経験された方はご記入ください。

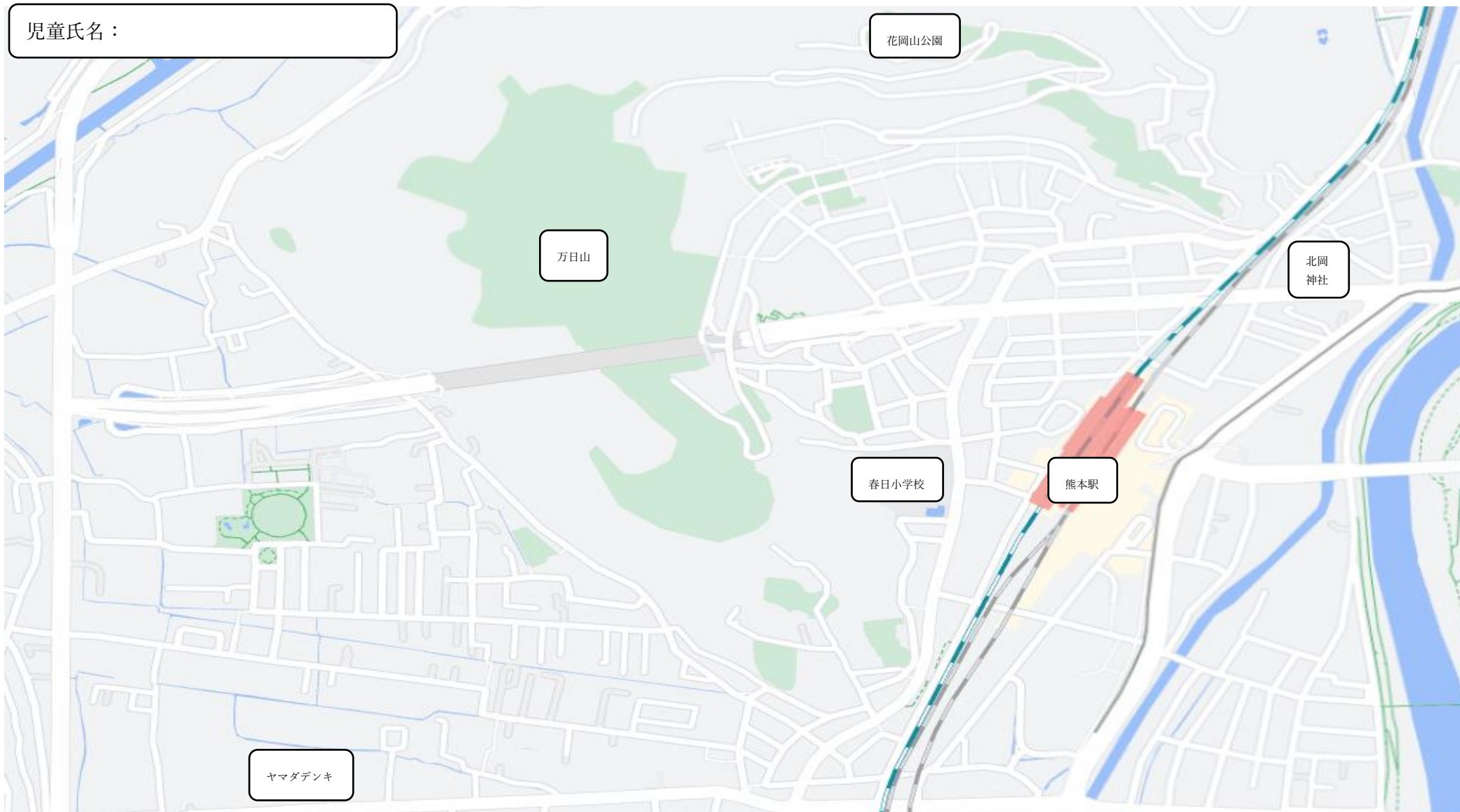
役員経験者氏名	
役員名に○を 付けてください	会長 ・ 副会長 ・ 会計 ・ 総務
就任期間	令和 年 月 ~ 年 月まで 平成

※「春日小学校PTA会員名簿」は、春日小学校のPTA活動に必要な場合に限り使用いたします。

発行者: 令和5年度春日小学校PTA会長 池田 拓

※裏面の地図もご記入お願いします。

児童氏名：



[春日小学校保護者様]

※ご自宅のある場所に「赤で×印」を付け、春日小学校までの通学路を「赤でご記入」ください。

※ご報告いただいた通学路での万が一のケガ等の場合は、熊本県PTA共済より保険適用となります。ご報告いただいた通学路以外でのケガ等は保険対象外となるため、通学路を途中で変更する場合は、春日小学校へご連絡をお願いいたします。

※この地図にご自宅がない方は、別用紙にご記入いただいて構いません。