|  |
| --- |
| **平成29年度秋田市ＰＴＡ連合会定期総会****委　　任　　状** 平成29年度秋田市ＰＴＡ連合会定期総会における一切の権限を |
|  |  | 氏に委任します。 |
|  |
|  平成２９年 月 日 所属ＰＴＡ  代議員氏名 　　　 印 秋田市ＰＴＡ連合会 平成29年度定期総会議長　様 |

委任する相手を次の中から選んで下さい。

　　　　１．ご自分の所属するＰＴＡの代議員

２．秋田市ＰＴＡ連合会会長

* **委任状は押印された原本の提出が必要です。**

※FAXの場合送信票をつけずにこのまま送信してください　888-5818

平成29年度秋田市ＰＴＡ連合会定期総会出欠席報告書

秋田市内小中学校ＰＴＡ役員懇親会出席申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 単位ＰＴＡ名 | 　　　　　　　　　　　　学校 |

**【定期総会の出欠について】**

・代表者委員出欠席報告書（定期総会18：00～）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表者委員氏名 | 定期総会 | 役員懇親会 |
|  | 出 ・ 欠 | 出 ・ 欠 |

**※総会に欠席の場合、委任状は不要です**

・代議員出欠席報告書　**代議員数＝代表者委員以外２名**（定期総会18：00～）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 代 議 員 氏 名 | 定期総会 | 役員懇親会 |
| １ |  | 出 ・ 欠 | 出 ・ 欠 |
| ２ |  | 出 ・ 欠 | 出 ・ 欠 |

**※総会に欠席の場合、各自委任状が必要です**

**【役員懇親会出席申込書】**

※**上記（総会）に記載以外の出席者についてご記入ください**

※総会出席者に限らず貴校役員の方にご案内お願いします

※役員懇親会のみにご出席の方は **19：30頃まで**に会場においでください

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　　　　名 | 役　職 | № | 氏　　　　名 | 役　職 |
| １ |  |  | ６ |  |  |
| ２ |  |  | ７ |  |  |
| ３ |  |  | ８ |  |  |
| ４ |  |  | ９ |  |  |
| ５ |  |  | 10 |  |  |
| * 参加申し込み取り消し受理は5月15日（月）午前までとします。

秋田市ＰＴＡ連合会　行（5月8日必着） |