

PTA家庭教育学級連絡先確認書

年 月 日

(あて先) 川崎市教育委員会

申込団体	PTA名 (〇〇学校PTA) 会長氏名 (会長名)
家庭教育学級開設担当者① 連絡先	氏名 (PTA家庭教育学級担当や全体を把握されている方) 電話番号 (日中、連絡の取れる番号を記入してください) メールアドレス ()
家庭教育学級開設担当者② 連絡先	氏名 () 電話番号 (日中、) メールアドレス () PTA家庭教育学級はPTA各委員会、有志ボランティア等、いろいろな立場のPTAで開催することができます。 開催について、役員会、各委員会などで確認しましょう。
学級開設予定	未定・ 年 月 ・ 年 月 ・ 年 月 ・ 開設予定無し
開設しない場合の理由	PTAの委員会制を廃止し、ボランティア制になったが立候補なく開設を見送ります等
市費の申請	申請する 申請しない

※「学級開設予定」には、市
 ※担当者は必ず複数記入し
 ※個人情報については適正
 ※メール添付送信の際は、
 件名:「〇〇△学校 PTA家庭教育学級について」等

該当するほうに○をつけてください。
未定の場合は「申請する」に○をつけてください。
 (後に申請することがなくなっても問題なしです)

しません。
 ください