

令和7年度PTA会員の集い申込書

_____ 区

大人名前 _____ 単位PTA _____

連絡先（必ず当日まで連絡の取れる番号） _____ — _____

こども名前 _____ 年齢 _____ 単位PTA _____

こども名前 _____ 年齢 _____ 単位PTA _____

こども名前 _____ 年齢 _____ 単位PTA _____

※大人1人につき、こども3人まで。（大人2人参加なら連名で記載を）
必ず大人は一緒に参加してください。大人1,000円・こども700円
こども3人以上なら、2枚でお申し込みください。

★申込締切日 **3月8日必着**

★申込先 大阪市PTA協議会事務局

FAX：06-6946-0592

メール：osksipta@crest.ocn.ne.jp

★問い合わせ先 電話：06-6942-0610