

鳥居松小学校 PTA 会員 様

平成 2 8 年 1 1 月 1 日

春日井市鳥居松小学校
PTA 会長 友松 英樹

平成 2 9 年度 P T A 役員選出のための事前調査について

向寒の候 保護者のみな様には、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。日頃は、本校PTA活動へのご理解とご協力を頂き、ありがとうございます。

保護者のみな様が可能な範囲でPTA活動に参加・協力して頂けますように、事前調査をお願いします。この調査に基づいて、2学期中に地区理事の選出、3学期に学級理事を選出させていただきます。かならず全児童分が集まりますよう、よろしくお願いします。

- (1) 提出締切日 1 1 月 9 日 (水) 担任まで
- (2) 『学年委員』選出のため 1 児童 1 枚 の提出をお願いします。兄弟で本校に在学の場合は、ご面倒ですが、兄弟数分提出してください。

※ この調査内容は、選出の際の参考とします。免除・考慮対象は以下の通りです。

○ 選出免除対象及び期間

- ・未就学児がいる方
- ・理事経験者 1 年間
- ・各部長経験者 2 年間
- ・役員経験後 3 年間
- ・来年度役員候補者
- ・来年度の地区理事

○ 選考考慮対象

- ・子どもが 1 ～ 3 年生の時に理事を 2 年間経験された方で現在 4 ～ 6 年生の保護者の方
- ・子どもが 1 ～ 3 年生の時に理事を 1 年間経験された方で現在 1 ～ 3 年生の保護者の方

----- き り と り -----

事前調査（5年生以下全児童の提出をお願いします）

保護者名	地区名
児童名	学年・組 年 組

これまでの理事・部長・役員経歴を記入してください。

年度	理事名・部長・役員経歴
2 2 年度以前	
平成 2 2 年度	
平成 2 5 年度	
平成 2 6 年度	
平成 2 7 年度	
平成 2 8 年度	

役員などの経歴のない方は○をお願いします。



経歴はありません