

第 35 回東京地区高等学校 PTA 連合会大会
一次登録申込書

地 区 名	地区	
連絡担当者	高等学校	氏名
連 絡 先	TEL	FAX
	メールアドレス	

★生徒発表に申込

参加希望校	高等学校
団 体 名	(参加予定人数 人)
発表内容 PR ポイント	

★エンディングアクトに申込

参加希望校	高等学校
団 体 名	(参加予定人数 人)
発表内容 PR ポイント	

※担当者名・連絡先等の個人情報は、上記の利用目的のみに使用し、第三者に提供することはありません。