

PTA活動支援助成金希望申し込みについて

PTA名	PTA、育友会等も記入		
所在地	〒		
会長名		校長名	
会員数		☞	
領域	○「生きる力の育成」 (※他の領域の場合は下の空欄に記入) ○「地域PTA活動」など		
テーマ			
計画及び推進のための組織			
助成を希望する理由			
当該事業の助成実績	該当するものに○をつけてください。 ・なし ・H27年度 ・H26年度 ・H25年度 ・H24年度 ・それ以前(年度)		
その他			

上記の通りPTA活動支援助成金を希望します。

* 応募先: 山口県PTA連合会事務局(山口市大手町2-18県教育会館)

* 締 切: 6月17日(金)

平成 年 月 日

山口県PTA連合会
 会 長 菊 重 隆 之 様

PTA会長名

印