（　別　紙　）

**※　この出欠票様式については、高Ｐ連ホームページにも掲載していますのでご利用ください。**

|  |
| --- |
| 締め切り日：平成２９年１月１８日（水） |

高知県高等学校ＰＴＡ連合会　宛

TEL：088-834-1333 FAX：088-834-1370

E-mail ： kouchi-kouprenjim@nifty.com

平成　　 年　　 月　　　日

**平成２８年度 功労者表彰式及び懇親会**

**平成２８年度 第３回高知県高等学校ＰＴＡ研修会　出欠票**

学校名

電話番号

記入者名

　　該当に○を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役　職　名 | 氏　　　　名 | 研 修 会 | 表 彰 式 | 懇 親 会 |
|  |  | 出席・欠席 | 出席・欠席 | 出席・欠席 |
|  |  | 出席・欠席 | 出席・欠席 | 出席・欠席 |
|  |  | 出席・欠席 | 出席・欠席 | 出席・欠席 |
|  |  | 出席・欠席 | 出席・欠席 | 出席・欠席 |
|  |  | 出席・欠席 | 出席・欠席 | 出席・欠席 |
|  |  | 出席・欠席 | 出席・欠席 | 出席・欠席 |

|  |
| --- |
| 功労者表彰式終了後、表彰者を囲む懇親会を準備しております。  　　場所：高知会館　　 時間；１７：１０～　　　　　　会費：５,０００円 |

　※　懇親会を含めた出欠票を１月１８日（水）１７：００までにＦＡＸ、メール、

　　　電話（月、水、金）で高Ｐ連事務局までお知らせください。