

平成30年度 P T A各委員会活動への協力をお願い

年 組 番 保護者氏名

※いずれかに必ず○印をつけてください(ご協力お願いいたします)

<input type="checkbox"/>	総務委員会
<input type="checkbox"/>	保健委員会
<input type="checkbox"/>	文化教養委員会
<input type="checkbox"/>	厚生委員会
<input type="checkbox"/>	安全委員会

<input type="checkbox"/>	学級委員会
<input type="checkbox"/>	どの委員会でも可能
<input type="checkbox"/>	検討中
<input type="checkbox"/>	該当委員会なし
<input type="checkbox"/>	