新潟県小中学校ＰＴＡ連合会　本部役員立候補・推薦書

年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　㊞　 | 所　属郡市名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　（℡　　　　－　　　　－　　　　　）　　　　　　 |
| 希望・推薦する役職を○で囲んでください。　会　長 ・ 副会長 ・ 監　事 |
| 所　　信 |
| 上記の立候補者を推薦します 氏名　 　　　　　　　　　　　　㊞(所属 ) | 上記の立候補者を推薦します氏名 　　　　　　　　　　　　　㊞(所属 ) |
| 推薦理由 | 推薦理由 |

履　　　歴　　　書

年４月１日現在

|  |  |
| --- | --- |
| ふ り が な　　　　 | 生年月日昭和　　年　　月　　日生（　　歳） |
| 氏　　 名　　 |
| 現　住　所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　（℡　　　　 　　　　　　） |
| 勤　務　先　　　　　　　　　　　　　　　役職名 |
| 勤務先住所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　（℡　　　　　　　　　内　　　　　） |
| 年・月 | 略　　　　歴（ＰＴＡ歴を記入） | 備　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 子どもの年齢・学年を記入（４月１日現在の年齢・学年）例：５歳、１０歳（小５）、１７歳 |
|  |

新潟県小中学校ＰＴＡ連合会