

次の _____ さんを
2025年度のPTA副会長に推薦いたします。

推薦人署名 _____

幼・小・中・高 年 児童・生徒名 組	幼・小・中・高 年 児童・生徒名 組
幼・小・中・高 年 児童・生徒名 組	幼・小・中・高 年 児童・生徒名 組

- *1家庭1名の代表者にて、会長1名、副会長1名まで推薦できます。
- *推薦人名簿の閲覧、および選出資料への推薦文・氏名の掲載をご了承下さい。
- *監査委員及び選挙管理委員は、推薦人にはなれませんので、ご了承ください。
- *訂正については、修正ペンを使用したものは受け付けません。二重線を引き、訂正印を押してください。