

①保護者について**全て**ご記入ください。

5/10

(ふりがな) _____)
保護者名 _____ ※実際に PTA 活動に参加される方のお名前

住所 川西市 _____ ※地区委員の分類のため、丁目まで

電話（自宅・携帯 ※いずれかに○） _____

選考について、選管より連絡をさせて頂く場合がございますので、日中連絡がつく電話番号でお願いします。

メールアドレス _____ @ _____

②現5～1年生の**全てのお子様**について、上のお子様から順にご記入ください。

↓活動やる気度【AからD】記入欄（委員経験がない、一番上のお子様の前の欄のみ記入してください。）

_____ 年 組 _____ 番 児童名 _____ 四役立候補希望（有・無）

委員経験（有・無） 平成 _____ 年度 _____ 年時 役職名・専門部 _____

_____ 年 組 _____ 番 児童名 _____ 四役立候補希望（有・無）

委員経験（有・無） 平成 _____ 年度 _____ 年時 役職名・専門部 _____

_____ 年 組 _____ 番 児童名 _____ 四役立候補希望（有・無）

委員経験（有・無） 平成 _____ 年度 _____ 年時 役職名・専門部 _____

③②の**委員経験のない**お子様のうち、**一番年上のお子様**の前の （1ヶ所のみ）に
来年度の PTA 活動やる気度（A・B・C・Dのうちいずれか）を記入してください。
（A【強】→【弱】D）

※現5年生のお子様のある方で、そのお子様で委員経験のない方は、活動やる気度に関らず、全員選考の対象となります。

※活動やる気度は、委員必要数に達するまで、A【強】の方から順に来年度の選考会の対象となります。また、活動やる気度は選考順には一切考慮しません。

※全てのお子様について、委員経験があり選考を辞退される方は、活動やる気度の記入は不要です。

※来年度の PTA 活動の辞退を希望の方は、活動やる気度に【赤色でD】をご記入ください。辞退方法は〈PTA 役員選出のしおり〉の辞退についての項目に従って申請を行ってください。辞退が認められなかった方は、来年度の選考対象となり、選考会のご案内をいたします。

④現6年生および、卒業生で四役及び青少年委員の経験のある方はご記入ください。

平成 _____ 年度 _____ 年時 児童名 _____ 役職名 _____

個人情報
について

記入していただいた個人情報は、委員選考についてのみに使用し、厳正に取り扱います。

なお、委員に選ばれた方と新6年生でそのお子様について委員経験のない方の個人情報は今後、PTA活動に必要な場合に限り、関係各所に開示いたしますことをご了承ください。