

令和元年年7月8日

旭川市内各小・中学校
北海道旭川盲学校・北海道旭川聾学校
P T A 会 長 様
P T A 事 務 局 長 様

旭川市P T A 連 合 会
会 長 安 藤 英 樹
母 親 委 員 長 朝 倉 奈 津 江

令和元年度 旭川市P T A 母 親 研 修 会 開 催 要 項 の 送 付 に つ い て

盛夏の候、貴職におかれましてはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
また、日頃より、旭川市P T A 連 合 会 に 対 す る ご 支 援 ・ ご 協 力 に 厚 く お 礼 申 し 上 げ ま す 。
さて、本年9月8日（日）に予定しております「令和元年度旭川市P T A 母 親 研 修 会」の開催要項ができあがりましてので、送付いたします。

本年度も体験的なプログラムを用意して、保護者の方々の心身のリフレッシュと家庭教育や子育て、あるいは学校等との連携に役立てていただこうと考えて分科会を構成いたしました。趣旨をご理解の上、保護者の皆様に周知されますようお願い申し上げます。

【 補 足 】

- 1 添付しました保護者向けご案内と開催要項2ページを保護者へ配付願います。（開催要項2ページは、裏表、A3、あるいは2枚にして印刷していただきますようお願いいたします）
- 2 開催要項の分科会の内容のページには申込書がついていますので、単Pでの参加者集約にご活用ください。
- 3 参加者名簿につきましては各単Pで作成していただき、7月22日(月)までに旭川市P T A 連 合 会 事 務 局 に 送 付 願 い ま す。
送付していただく参加者名簿のフォームは、市P連ホームページの学校用フォルダにアップしてありますのでこれをご使用ください。
- 4 参加費は500円（1名）と託児希望の場合は一人につき400円を、7月26日（金）までに下記口座にお振り込みください。

(銀行名) 旭川信用金庫 本店
(口座番号) 普通 0140796
(口座名) 旭川市P T A 連 合 会 母 研 (ハク) 会 長 安 藤 英 樹 (アンドウ ヒデキ)
※ お振り込みの際には、 <u>旭川市立・教育大学・北海道を省いた学校名</u> をお使いください。
(振込先住所) 〒070-0036 旭川市6条通5丁目 日草小学校3F TEL 23-2916

- 5 参加申込み締め切り後、分科会の決定と持ち物、服装等についてお知らせしますので、参加保護者への連絡をお願いいたします。