

令和6年4月4日

各単位PTA会長 様

長崎市PTA連合会  
会長 大脇 俊明

## 令和6年度 市P連 定期総会並びに表彰式・懇親会について(ご案内)

陽春の候、貴職におかれましてはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

日ごろより、長崎市PTA連合会に対し、ご支援・ご協力いただき感謝申し上げます。

さて、令和6年度の長崎市PTA連合会定期総会並びに表彰式・懇親会を下記の通り開催いたします。ご多用のこととは存じますが、ご出席くださいますようご案内申し上げます。

なお、会長が総会欠席の場合は、副会長が代理出席できます。その場合は、別紙の「委嘱状」を当日ご持参下さい。会長も副会長も欠席の場合は、「委任状」を事務局まで送付願います。このご案内は、各学校の校長先生へも送付いたしておりますことを申し添えます。

### 記

1. 日 時     **令和6年5月17日(金) 受付 16:30～**
2. 会 場     ホテル ニュー長崎  
長崎市大黒町14番5号 電話 095-828-1230
3. 参加者     ・総 会(17:00～18:30) ……単P会長、本部役員  
              ・懇親会(19:00～21:00) ……来賓、表彰者、単P会長、副会長、校長、副校長、教頭等
4. 内 容     I 総 会                                 **17:00～18:30**
  - (1) 会長あいさつ
  - (2) 令和5年度事業・決算・監査報告及び承認
  - (3) 常任理事選出
  - (4) 表彰者紹介
  - (5) 令和6年度役員報告
  - (6) 新旧役員あいさつ
  - (7) 令和6年度事業計画案並びに予算案審議
  - (8) 令和6年度各専門委員会編成  

II 表彰式・懇親会                                 **19:00～21:00 (受付18:30～)**

  - (1) 会長あいさつ
  - (2) 祝 辞
  - (3) 来賓紹介
  - (4) 表彰式
  - (5) 乾 杯 (祝宴)
  - (6) あいさつ

5. その他

(1) 懇親会の会費は、1人7,000円です。(税込)

※懇親会への参加申し込みは、校長・副校長・教頭先生の分も取りまとめていただき、5月7日(火)までに、Googleフォーム等で、市P連事務局までお願いいたします。(参加人数の記入も忘れないようにお願いいたします。)

(2) 会費の振込みについて(貴単Pより、まとめてお願いいたします。)

5月10日(金)まで所定の銀行口座へお振り込みをお願いします。

なお、振込用紙が必要な場合は、お電話ください。

(振込み手数料は、振込み者負担となります)

十八銀行 桜町支店 普通預金 口座番号 646777 長崎市PTA連合会 会長 大脇 俊明
---

(3) 個人表彰該当者については、後日、単Pに連絡します。会費納入は必要ありません。

(4) 取り消しは、5月15日(水)まで、その後は返金できませんのでご了承ください。

(5) 懇親会時には、個人用名札(学校名、氏名)をご準備ください。

長崎市PTA連合会 電話 095-823-6633 FAX 095-823-6308 E-mail nagasaki-pta@bh.wakwak.com
--

年 月 日

長崎市PTA連合会

会長 大脇 俊明 様

## 定期総会での委任状

私は、令和6年度の長崎市PTA連合会定期総会には、都合により出席することができません。

総会での一切の議決の権限を長崎市PTA連合会会長に委任します。

記

(委任する者)

単P名 \_\_\_\_\_

会 長 \_\_\_\_\_ 印

※ 会長も副会長も欠席の場合、市P連事務局に、**学校メール便で**、5月7日(火)までに送付ください。

年 月 日

長崎市PTA連合会  
会長 大脇 俊明 様

## 会長よりの「委嘱状」

令和6年度の定期総会には、下記の副会長に会長の任務を委嘱させます。

記

定期総会に出席させる者

役 職 \_\_\_\_\_ 氏 名 \_\_\_\_\_

単P名 \_\_\_\_\_

会長 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

※ 会長代理で副会長出席の場合、当日受付に提出下さい。

令和6年 月 日

長崎市PTA連合会  
会長 大脇 俊明 様

令和6年度 定期総会後の「懇親会」出席者の報告

役 職	氏 名	役 職	氏 名
会 長		副会長	
副会長		〃	
〃		〃	
〃		〃	
校 長		副校長	
教 頭			

5月17日(金)の懇親会費支払い人数……………( )人  
※ただし、個人表彰者は除いてください。

上記報告いたします。

単P名 \_\_\_\_\_

報告者名 \_\_\_\_\_

【報告方法】

※ 5月7日(火)までに、Googleフォーム等で市P連事務局まで報告をお願いします。



QRコード

URL <https://forms.gle/TdpDBYs5etAoK7T3A>

長崎市PTA連合会  
電話 095-823-6633 FAX 095-823-6308  
E-mail [nagasaki-pta@bh.wakwak.com](mailto:nagasaki-pta@bh.wakwak.com)

