令和　年　月　日

別紙２

静岡県公立高等学校ＰＴＡ連合会

　会　長　　三輪　高太郎　様

静岡〇立□□□□□学校

校　　　長　□□　□□

令和　年度静岡県公立高等学校ＰＴＡ連合会被表彰候補者について(提出)

このことについて、下記のとおり推薦します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  |
| ＰＴＡ名・役職 |  |
| 退任(予定)日 | 令和　　　年　　　月　　　　済・予定(どちらかに〇) |
| 選考基準  (規程第２条) | 該当する項目の(　)内に〇をつけてください。  (　　)　(1)　単位ＰＴＡ会長として功績のあった者  (　　)　(4)　その他ＰＴＡ活動に功績のあった者 |
| 推薦理由 | 選考基準(4)の場合にご記入ください。 |

１　推薦者なしの場合は、氏名欄に斜線を引いて提出してください

２　令和　年　月　日（　）必着でお願いします。