様式４

特別功労表彰申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

徳島県ＰＴＡ連合会長　殿

郡市Ｐ連名

　　　　　　　　　　　　　　　　会　長　名　　　　　　　　　　　　　 　 印

|  |  |
| --- | --- |
| ※ふりがな  氏　　　　　　　名 |  |
| 住　　　　　　　所 |  |
| ＰＴＡ活動での経歴 |  |

出来次第，県Ｐ連事務局までＦＡＸお願いします。（088-633-1153）