神県高Ｐ連第59号

令和元年10月９日

神奈川県立高等学校・中等教育学校長　様

　　　　　　　　　同　　ＰＴＡ会長　様

神奈川県立高等学校ＰＴＡ連合会

会 長　　中　野　真 衣 子

（公　印　省　略）

第５７回神奈川県立高等学校ＰＴＡ連合会大会開催について（ご案内）

時下ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

日頃から当連合会の活動に対し、ご理解とご協力をいただき感謝申し上げます。

さて、「第57回　神奈川県立高等学校ＰＴＡ連合会大会」を別紙要項により開催いたします。また、大会終了後に、別紙のとおり「情報交換会」を行います。会場の収容人数により、それぞれ参加人数を制限させていただきますが、各校ご参加いただきますようご案内いたします。

１．日　　　時　　令和元年12月８日（日）10：00～（受付：９：30～）

２．参加者　　高Ｐ連大会：各校ＰＴＡ　８名程度

情報交換会：各校ＰＴＡ　２名程度

（定員以上の参加を希望される場合は事務局までご相談ください。）

３．高Ｐ連大会　　会　場：パシフィコ横浜　会議センター １Ｆ

参加費：３,５００円（１名）

４．昼　　　食　　お弁当代：１，２００円（※注文いただいた方のみ）

５．情報交換会　　会　場：パシフィコ横浜　会議センター ５Ｆ　５０３

参加費：５，０００円（１名）

６．申込期限　　参加申込書に必要事項を記載の上、**令和元年１１月６日（水）まで**に、

高Ｐ連事務局に**ＦＡＸでお申し込み**ください。（参加しない場合もＦＡＸ）

※令和元年度の高Ｐ連役員および理事は、大会参加申込書に記載しないように

お願いいたします。参加確認は、理事会でおこないます。

７．参加費振込　　大会参加費・お弁当代・情報交換会費の合計額を次の振込先に

**令和元年１１月２５日（月）まで**に、お振り込みください。

振込料は、各校ＰＴＡ負担でお願いいたします。

＜振込先＞　　**横浜銀行　本店営業部　普通預金**

**口座番号　０３５７０８６ 口座名義**

＊振込用紙のご依頼人欄に**別表の学校番号**を頭につけて、**県立を省略した学校名**をお書きください。　　【例：001ツルミ】

８．その他　　（１）振り込み後の返金はできません。また、振込手数料はご負担願います。

（２）会場内は空調の関係上、座席の位置により寒く感じる場合があります。

各自、上着等で調整をお願いいたします。

**（３）お弁当引換券は、大会当日、受付でお渡しします。**

問合せ先

神奈川県立高等学校ＰＴＡ連合会

事務局　　万行

TEL：045-641-0337　　FAX：045-641-0338

E-mail：[kana.koupren@kanagawa-koupren.org](mailto:kana.koupren@kanagawa-koupren.org)