**決　議　書**

令和６年度福岡県ＰＴＡ連合会臨時総会

第１号議案　　福岡県ＰＴＡ連合会会則の一部改正について

※　賛成又は反対のどちらかに○を付けてください。

①　賛成する　　　　　　②　反対する

理由（※任意記入）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　以上のとおり、決議します。

令和　　年　　月　　日

市町村名

ＰＴＡ名

役 職 名

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　（自署でお願いします）

**※１月２２日（水）までにＦＡＸ又はE-mailでご回答ください。**

送付先　福岡県ＰＴＡ連合会

ＦＡＸ　０９２－６４３－７７６７

E-mail　info@fukuokaken-pta.jp