

平成24年12月3日

昭和町立押原中学校
PTA会員各位

昭和町立押原中学校PTA
会長 大須賀 浩一
研修部長 河西 まゆみ

PTA研修会に関する調査

師走の候、PTA会員のみなさまにおかれましては、ますますご健勝にてご活躍のこととお喜び申し上げます。また、日ごろ本校のPTA活動にご理解、ご協力をいただき、ありがとうございます。

さて、押原中学校PTA研修部では年間計画にしたがい、PTA研修会を下記のように予定しております。みなさまの希望に添うよう、4～6の講座に分かれて研修する予定です。昨年度も、どのコースからも明るい笑い声が聞かれ、楽しい雰囲気の中で充実した研修会を行うことができました。今年度も、素晴らしい研修会が開けますよう、ご協力をお願い申し上げます。

そこで、有意義な研修会にするために、みなさまからご意見を頂戴したいと思います。右の用紙にご回答の上切り離して、お子さまを通じてご提出下さい。

提出期限を、12月10日（月）とさせていただきますので、よろしくお願いします。

記

- | | |
|-------|--|
| 1 目 的 | ① 円滑なPTA活動を運営するために、PTA会員同士の親睦を深める機会とする。
② 普段はなかなか体験できない内容に触れ、文化活動への関心を高める研修の機会とする。 |
| 2 日 時 | 平成25年 2月2日（土）
午後1時15分 研修部役員集合（蛍雪ホール）
1時40分～ 開会行事
2時05分～4時30分 講習会
*終了時間は講座によって前後します |
| 3 場 所 | 押原中学校内特別教室等 |

PTA研修会参加希望調査

() 年 () 組 保護者氏名 ()
生徒氏名 ()

1. 研修会への参加についておたずねします（〇印をつけてください）。

- ア ぜひ参加したい。
イ 日程と内容によっては参加したい。
ウ 参加できないと思う。
エ その他（ ）

2. もし参加できるとしたら、次のようなコースからどれを希望しますか。2つまで○をつけてください。（これらは、研修部会で昨年度実施した研修講座です）

ア. ヨガ イ. 寄せ植え ウ. アロマテラピー エ. クッキング

3. 2. 以外で希望する内容がありましたら、具体的にお書き下さい。

--

4. お知り合いで、研修会の講師に適する方がいらっしゃいましたら、ご紹介下さい。（2で挙げたコース以外の内容でもかまいません。）

お 名 前		
内容（職種や特技）		
連 絡 先	住所	
	TEL	

5. その他、ご意見などありましたらお書き下さい。

--

ご協力ありがとうございました。（しめ切り：12月10日（月））