

ご意見・ご要望

年 月 日

PTA 会長宛

児童クラス・氏名（任意）

保護者氏名（任意）

連絡先（任意）

- ・回答が必要な内容は、ご連絡先を記入してください。
- ・匿名希望の方は、連絡先の記入は必要ありません。
- ・お預かりした内容、個人情報等は目的以外には使用しません。
- ・内容によっては、学校と連携させて頂く場合もございますので、ご了承ください。

※ いただいた内容全てに改善策や回答が示されることはありませんので、
あらかじめご了承ください。

※ 裏面は PTA 本部が使用します。記入欄が足りない場合は、別紙を作成し添付をして
ください。

(表)