

青森市PTA連合会 事務局行 令和8年3月23日(月)必着  
(FAX: 017-775-2442 Mail:info@aomorishi-pta.net)

令和 年 月 日

青森市PTA連合会会長 宛

学校名

理事名

印

(自署にかぎらず必ず押印ください)

## 令和7年度第2回理事会 委任状

私は、・代理出席：氏名 を代理人と定め、  
※代理出席は理事と同じ学校のPTA役員に限ります。

次の権限を委任します。

令和8年3月26日(木)開催の令和7年度第2回理事会に出席して議決権を行使する件。

必要事項を記入し理事の捺印をいただき 3月23日(月)必着で青森市PTA連合会事務局宛にFAX(017-775-2442)、もしくはスキャン(又は写メでも可)したデータをメール(info@aomorishi-pta.net)で送信いただきますようお願いいたします。