



## P T Aに関するアンケート

### 1 P T A役員として一緒に活動していただけますか？ 可能な限り御回答ください。

質 問 内 容		該当の回答欄に○印を御記入ください	
		男性の保護者の方	女性の保護者の方
1	是非やってみたい		
2	やってもよい		
3	希望者が少なく困っているならやってもよい		
4	やむを得ない理由でできない		

### 2 小学校でP T Aの経験がありますか？ 該当の回答欄に○印を御記入ください

	男性の保護者の方	回答欄	女性の保護者の方	回答欄
1	小学校で役員を経験		小学校で役員を経験	
2	小学校で委員を経験		小学校で委員を経験	
3	経験なし		経験なし	

### 3 サポーター登録をしていたいただけますか？

役員の活動は難しいけれど、時間の都合があれば学校の活動のお手伝いがしたい！という方に御協力をお願いします。御希望がありましたら、ぜひ御登録ください。御登録いただいた方へは、4月以降改めてサポーター依頼のご案内を差し上げます。

質 問 内 容		該当の回答欄に○印を御記入ください	
		男性の保護者の方	女性の保護者の方
1	サポーターに登録する		
2	サポーターに登録しない		

### 4 豊田西高校の卒業生でしたら○を御記入ください。 1. 男性の保護者 2. 女性の保護者

ありがとうございました。このアンケートは令和8年度P T A役員選出の参考にさせていただきます。

なお、御記入いただいた個人情報は役員選出・サポーター登録や活動時のみ使用し、他の目的では使用しません。御理解と御協力のほど、何卒宜しくお願いします。

受 検 番 号			
(ふりがな) 生 徒 氏 名		出身小学校	市立 町立
(ふりがな) 男性の保護者氏名		連絡のつく 電話番号	
(ふりがな) 女性の保護者氏名		連絡のつく 電話番号	