

1年生～5年生
PTA会員の皆様



サポーター募集のお知らせ

三寒四温の季節、皆さまいかがお過ごしでしょうか。日頃より PTA 活動にご理解とご協力をいただきありがとうございます。

さて、新しい年を迎える学年で過ごすのも残りわずかとなりました。子どもたちがまた一つ大きく成長する季節です。

そんな子どもたちの成長を、ぜひ保護者の皆さんとアイデアを出し合いながら、PTA 活動と一緒に作っていだけるサポーターのご登録にご協力をお願いいたします。

活動内容をお読みいただき、提出用の立候補用紙にご記入のうえ、3月8日（金）までにお子さまを通じて、担任の先生にご提出ください。家庭保管用は提出用と同じ内容を記入して、ご家庭で保管ください。

皆さまのご参加を、役員一同お待ちしております。

《サポーター活動内容》

＜印刷・アンケート集計＞

PTAからのお便りの準備やアンケート集計をする活動です。

- お便りの印刷、配布、保護者からのアンケート結果集計など

＜連絡＞

PTAからボランティアの方へ連絡をする活動です。

- ボランティア募集のメール送信、青パトに乗る方への乗車日時連絡など

＜東花畠小広報誌＞

広報誌を作成する活動です。

- 広報誌の企画、発行、配布（年1回～予定）



令和5年2月26日

福岡市立東花畠小学校
PTA 会長 菖蒲伸一
校 長 園田一浩

＜人権尊重推進協議会＞

校区人権尊重推進協議会とは…

人権にかかる様々な問題について取り組んでいく場で、「身近なところからわかりやすく楽しく」を第一にすすめています。講演会やコンサートなど、子どもから大人まで参加しやすく楽しめる催しの中で、いろいろな問題を知っていただけたらと思います。まず知ることから始めましょう。

活動場所：東花畠公民館 研修部か広報部どちらかに所属

研修部：人権のつどいのお手伝いと参加

委員研修会（1回/年）

会議（6月開始、19時から1時間程度）

広報部：人権のつどいのお手伝いと参加

広報誌発行のお手伝い（内容と誤字脱字のチェック）

会議（6月開始、19時から1時間程度）

＼参加された方の声／

- 人権のつどいの講演会号泣でした。今年もぜひ参加したいです。多くの保護者に聞いていただきたい内容でした。
- 会議はいつもスムーズで楽しかったです。
- 都合がつかないときは休みました。参加できないときがあっても大丈夫です。

＜社会福祉協議会＞

世代間交流とは…

「誰もが安心して暮らせるまちづくり」が合言葉。地域において世代を超えたつながりやお互いを知るために、高齢者と子どもをつなげる場所を作っています。

活動場所：東花畠公民館

内 容：世代間交流事業（12月シニアと子どもの交流会）

会議（6月開始、1回/月、19時から1時間程度）

＼参加された方の声／

- 無理なくできました。用事があるときは参加できなくても大丈夫です。
- やって良かったなどと思いました。楽しかったです。
- 交流会とても楽しかったと子どもが喜んでいました。

家庭保管用

サポーター立候補用紙（控）

※提出用と同じ内容をご記入ください

- ・サポーターをやってみたい

希望するサポーターに○をつけてください。（複数選択可）

	印刷・アンケート集計
	連絡
	東花畠小広報誌
	人権尊重推進協議会
	社会福祉協議会
	説明を聞いて考える

×キリトリ線

家庭保管用

サポーター立候補用紙（控）

※提出用と同じ内容をご記入ください

- ・サポーターをやってみたい

希望するサポーターに○をつけてください。（複数選択可）

	印刷・アンケート集計
	連絡
	東花畠小広報誌
	人権尊重推進協議会
	社会福祉協議会
	説明を聞いて考える

×キリトリ線

提出用

提出期限 3月 8日（金）

サポーター立候補用紙

- ・サポーターをやってみたい　※立候補されない方は提出不要です

4月にご説明をさせていただきます。日程が決まりましたらご連絡いたします。
希望するサポーターに○をつけてください。（複数選択可）

	印刷・アンケート集計
	連絡
	東花畠小広報誌
	人権尊重推進協議会
	社会福祉協議会
	説明を聞いて考える

提出用

提出期限 3月 8日（金）

サポーター立候補用紙

- ・サポーターをやってみたい　※立候補されない方は提出不要です

4月にご説明をさせていただきます。日程が決まりましたらご連絡いたします。
希望するサポーターに○をつけてください。（複数選択可）

	印刷・アンケート集計
	連絡
	東花畠小広報誌
	人権尊重推進協議会
	社会福祉協議会
	説明を聞いて考える

- ① 児童氏名 ※長子のみ
年 組 さくら
- ② 保護者氏名
- ③ 連絡先電話番号

- ① 児童氏名 ※長子のみ
年 組 さくら
- ② 保護者氏名
- ③ 連絡先電話番号

※ご記入いただいた情報は、PTA活動においてのみ使用させていただきます。

※ご記入いただいた情報は、PTA活動においてのみ使用させていただきます。