

愛称募集応募用紙

氏名	ふりがな	年齢			
保護者氏名※	※応募者が18歳未満の場合はご記入ください。				
電話番号	— —				
郵便番号・住所	郵便番号				
勤務先・学校名					
応募する 「愛称」	ふりがな				
名称の 意味・理由 (50字程度)					

【提出先・問い合わせ先】

〒960-1492 川俣町字五百田 30 番地

子育て支援課子育て支援係 TEL 024-566-2111 (内線 2303)