

年少リーダー入会申込書

名前

学年

年生

学校名

小学校

住所

豊明市

電話番号

保護者氏名

記載いただいた個人情報は、豊明市子ども会連絡協議会と豊明市社会福祉協議会において子ども会活動に関わることに
以外には使用いたしません。

問合せ先・入会申込書送付先

豊明市子ども会連絡協議会

〒470-1116 豊明市新田町吉池 18-3 豊明市社会福祉協議会内

TEL 0562-93-5051

FAX 0562-93-3880

