

神戸市子ども会連合会ジュニアリーダー登録用紙

フリガナ			
名 前		性 別	男 ・ 女
学校名	学校	学年	年
住 所	〒		
電 話		F A X	
メール アドレス			
備 考			



返信先 FAX: (078) 351-0684

神戸市子ども会連合会事務局

※お申し込みの際にいただきました個人情報は、「神戸市子ども会連合会ジュニアリーダー」に関するご連絡のみに利用させていただきます。