

熊本県子連協賛事業キャンペーン応募用紙

① 応募する協賛施設名

【 】

② 所属市町村子連名・単子ども会名

市町村名 【 】

単子名 【 】

③ 会員住所（当選したときの送付先）

〒 _____

熊本県 _____

④ 会員名

【 】

⑤ 連絡の取れる電話番号

【 】

⑥ はがき投函日 令和 年 月 日

※はがきの郵送先 〒862-8609

熊本市中央区水前寺 6 丁目 18 番 1 号

社会教育課内 熊本県子ども会連合会