

熊本県子連協賛事業推進キャンペーン用 Fax 用紙

この用紙のみ Fax 番号 096(383)9548へ送信ください。

子ども会専用  
応募用紙

FAX

記入  
☑欄

応募する協賛施設名

( \_\_\_\_\_ )

送付先: 熊本県子ども会連合会

熊本市中央区水前寺 6 丁目 18 番 1 号 社会教育課内(新館6F)

TEL 番号: 096(383)9538 FAX 番号: 096(383)9548

発信元 所属単位子ども会名( \_\_\_\_\_ )

会員住所: 〒 \_\_\_\_\_ 熊本県

会員名: \_\_\_\_\_

連絡の取れる電話番号: \_\_\_\_\_

送信日 令和 年 月 日 ( \_\_\_\_\_ )

※ 熊本県子ども会連合会登録会員限定のキャンペーンです。

※ 記入チェック☑の上、送信ください。

※ 電話番号と Fax 番号の間違いに注意してください。

※ 当選者名は、ホームページにて公開します。