熊本県子連協賛事業キャンペーン応募用紙

❶　応募する協賛施設名

　　【　　　　　　　　　　　　　　　】

❷　所属単位子ども会名

　　【　　　　　　　　　　　　　　　】

❸　会員住所（当選したときの送付先）

　　〒

　　熊本県

❹　会員名

　　【　　　　　　　　　　　　　　　】

❺　連絡の取れる電話番号

【　　　　　　　　　　　　　　　】

❻　はがき投函日　令和　　年　　月　　日

※投函前に、記入事項を確認してください。

※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