

子どもの活動への支援申込書（児童クラブ）

ひたち生き生き百年塾推進本部

本部長 折笠 修平 殿

ひたち生き生き百年塾推進本部「子どもの活動への支援」事業を申し込みます。

令和 年 月 日

団体名					
ふりがな					
代表者氏名					
住所	〒				
連絡先	電話	第一		連絡可能時間帯 ()	FAX
		第二		連絡可能時間帯 ()	Eメール
支援申し込み事業について	日・時	月 日 (曜日) 時間 :			
	場所				
	目的				
	内容	第一希望 :			
		第二希望 :			
予算 参加 会員数					

注記

この申請書に記載された個人情報は、百年塾活動にのみ使用いたします。