

【平成 26 年度 読谷村・白川村交流事業 参加申込書】

(フリガナ) 氏名		子ども会名			
生年月日		平成 年 月 日	性別 男 ・ 女	年齢	歳
現住所	読谷村		電話番号 (自宅・携帯)	自宅 携帯	
学校名	小学校		学年	年 組	
本人の健康状態		持病・ アレルギー等			
保護者氏名		緊急時の連絡先			

読谷村子ども会育成連絡協議会

会長 津波 忠 殿

平成 年 月 日

上記の者を、平成 25 年度 読谷村・白川村子ども会交流事業へ推薦いたします。

_____子ども育成会 会長_____印

平成 26 年度読谷村・白川村子ども会交流事業に保護者責任のもとに参加させることに同意します。

保護者氏名_____印