

(様式—4)

いなべ子ども活動支援センター 登録用紙

※受付 年 月 日

ふりがな 氏名		性別	男・女
住所	〒		
生年月日	M・T・S・H	年	月 日
連絡先	Tel Fax	携帯 Tel Mail	
(希望する) 活動内容・ 自己PR等			
(希望する) 活動日時			