

ジュニア推進員登録申込書

申込日: 令和 年 月 日

ふりがな
氏名

中学校 年生

住所 〒359-

所沢市

電話番号

メールアドレス(任意)

※各事業開催時に上記メールアドレスにもお知らせをいたします。

所沢市青少年育成推進員協議会会長 宛
(事務局 所沢市役所こども未来部青少年課)
所沢市並木 1-1-1 TEL2998-9103 Fax2998-9035
E-mail a9103@city.tokorozawa.lg.jp