

決 裁	局 長	担 当 者	一 般

令和 年 月 日

愛の一声運動（ヤクルト・パン配布）申込書

地 域（ ）

民生児童委員氏名（ ）

申 込 者 氏 名		性 別	生 年 月 日	
			M・T・S 年 月 日	
住 所			TEL	

1. 申込者の状況

()

2. 担当民生児童委員の意見

()