

府中町子育て応援カード交付申請書

年 月 日

府中町長

次のとおり府中町子育て応援カードの交付を申請します。

				カード番号
保護者氏名	続柄		生年月日	年 月 日
	続柄		生年月日	年 月 日
住所	〒 -			
	TEL( ) -			
児童	氏名		登録園	園
	生年月日	年 月 日	※有効期限	年 月 日
	氏名		登録園	園
	生年月日	年 月 日	※有効期限	年 月 日
	氏名		登録園	園
	生年月日	年 月 日	※有効期限	年 月 日
	氏名		登録園	園
	生年月日	年 月 日	※有効期限	年 月 日

- カードの対象児童は、未就学の児童です。
- 児童欄には、対象児童の氏名、生年月日、登録園をご記入ください。
- ※欄は、町で記入しますので、未記入のままご提出ください。
- 保護者と児童の氏名・電話番号については、登録園に情報提供します。