子育て応援団ステッカー申込書

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　　熊本県健康福祉部　子ども・障がい福祉局　子ども未来課長　　　　様申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所・店舗名　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 |
| 理　由 | □　ステッカーが古くなったため□　ステッカーを紛失したため□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 種類 | □とくとく応援団□あったか応援団□従業員応援団 |
| 連絡先 | 担当者　：電話番号：FAX番号：E-mail : |