**令和5年度　松子連子ども会代表者・事務担当者　報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| 子ども会名  （育成会・チーム名） |  |

【代表者】

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| 携帯電話 |  |
| メールアドレス |  |

【事務担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 上記【代表者】と同じ □  ※代表者と事務担当者（書類送付先）が同じ場合はチェックボックスに☑を入れてください。その場合は以下の記入は不要です。 | |
| ふりがな  氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| 携帯電話 |  |
| メールアドレス |  |

※**4月16日（日）まで**に松子連事務局宛に報告願います。

※メールアドレスは　info@matsukoren.net　からのメールが受信できるアドレスを記入して下さい

報告先：松子連事務局　E-mail／info@matsukoren.net　　FAX／0598-26-8816



もしくは

報告フォーム：https://ws.formzu.net/dist/S89110294/　→