総合体育館利用助成証明書交付申請書

年　　月　　日

羽幌町長　様

次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者の氏名（配偶者の氏名） | 印（　　　　　　　　　　） |
| 利用者の住所 | 羽幌町　　　　　　　　　　　　　　　TEL |
| 対象児童の氏名　　（生年月日） | 　　　　　　　　　　　　　　（　　　年　　月　　日） |
| （　　　年　　月　　日） |
| 　　　　　　　　　　　　　　（　　　年　　月　　日） |

※　自署の場合は押印不要