

令和4年度 に～よん文庫 クリスマスイベント 申込書

◎申込み代表者様

住 所	(町名までで結構です) 西淀川区
電話番号	— —
フリガナ	
氏 名	年齢 才

◎同行者様

フリガナ 氏 名	年齢 才
フリガナ 氏 名	年齢 才
フリガナ 氏 名	年齢 才
フリガナ 氏 名	年齢 才

申込先メールアドレス:tk0013@city.osaka.lg.jp

担当：西淀川区役所 地域支援課 地域支援グループ
電話：06-6478-9743