

平成28年 月 日

参加表明書

「子どもの未来を応援する首長連合」の趣旨に賛同し加盟します。

都道府県名		
市区町村名	ふりがな	
市区長村長名	ふりがな	
団体コード (6桁)		
担 当	部署名	
	担当者名	
	住所	〒
	電話	
	FAX	
	E-mail	
備 考		