

霊山こどもの村 様

団体名

電話番号 — —

FAX 番号 —————

下記のとおり入園料の減免を申請します。

上記ご記入のうえ、ご利用日の2週間前までに、下記宛に郵送して下さい。

〒960-0807 伊達市霊山町石田字宝司沢9-1 まで

電話番号 024-589-2211

FAX 番号 024-589-2210

令和 年 月 日

上記のとおり承認してよろしい。

児童施設課長

--	--	--