**令和　年度 地区育成会代表者 連絡票**

**飯綱町教育委員会 生涯学習係 担当 あて**

**令和 　 年　　月　　日**

**記入者氏名**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **育成会等名** | | **育 成 会**  **子ども会** |
| **代表者** | **氏名** |  |
| **住所** | **大字** |
| **連絡先** | **ご自宅 ：**  **携帯電話 ：** |
| **代表者任期** | | **令和 　 年 　 月　 ～ 令和 　 年 　 月** |

**※ 携帯電話への連絡は急用(保険加入および請求、補助金申請手続き等)で確認などが必要となった場合に使用させていただきます。**

**■ 代表者が替わる場合は、決定した時点でこの連絡票に記入し、速やかに生涯学習係あてご提出いただきますようお願いします。**

**連絡先 e-mail ： gakushu@town.iizuna.nagano.jp**

**Fax ： 026-253-6670**