

様式第 1 号（第 4 条関係）

出産祝い品申込書

長久手市長 殿

次のとおり申し込みます。 申請年月日 令和 年 月 日

申 請 者	住所	〒 4 8 0 - 長久手市 電話番号（ ） -
	フリガナ	
	氏名	 お子様との続柄（ ）
お子様の氏名		 令和 年 月 日生
希望の品 ※希望の品を 1 つ選び、○を 付けてください。		1 積木セット 2 お喰い初めセット 3 椅子（おもちゃ箱） 4 パズル 5 置き時計（フォトフレーム） 6 木づちとんとん 7 お料理セット