

たいない学生サポート便 申請書

令和 4年 月 日	
フリガナ 氏名	-----
生年月日	平成 年 月 日 (歳)
現住所 <small style="color: red;">送付先となりますので、アパート名、部屋番号までお間違えのないように入力してください。</small>	〒 ー
電話番号	
メールアドレス	@
現在の学校名	
市内の保護者の氏名	-----
市内の保護者の電話番号	
胎内市へのメッセージ	

--- 宛先 ---

〒959-2693 新潟県胎内市新和町2番10号
胎内市役所 総合政策課 企画政策係
電話 0254-43-6111 (内線 1363) FAX 0254-43-2868
MAIL kikaku@city.tainai.lg.jp