

様式第 2 (第 8 条関係)

ほの国こどもパスポート交付申請書

年 月 日

東三河広域連合長 様

申請者 住 所
(児童生徒) 氏 名
電 話 局 番

ほの国こどもパスポート事業の対象者に該当するため「ほの国こどもパスポート」を交付してください。

生年月日	年 月 日	通学校名		学 年	年
交付年月日	年 月 日	発行番号			
備 考					
決 裁	総務課長	課長補佐	主査	担当	上記の対象者に対し、ほの国こどもパスポートを交付してよろしいか伺います。

※太枠内は東三河広域連合記入欄