

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 (児童生徒)	住 所				
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