

様式第 4 （第 9 条関係）

ほの国こどもパスポート再交付申請書					
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					
次の理由のため「ほの国こどもパスポート」を再交付してください。					
生年月日	年 月 日	通学校名	学校	学 年	年
申請理由					
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