

「まつもと子どもスマイル運動」登録申請書

令和 年 月 日

団体名 _____

氏 名	サイズ	氏 名	サイズ
	M・L		M・L
	M・L		M・L
	M・L		M・L
	M・L		M・L
	M・L		M・L
	M・L		M・L
	M・L		M・L
	M・L		M・L
	M・L	合 計	M 個 L 個

※ リストバンドのサイズは2種類あります。《Mサイズ（190mm） Lサイズ（202mm）》
ご希望のサイズに○印をお願いします。

【注意事項】

- ◇ スマイルバンドはできる限り、日頃の生活や活動の際に身に付けてください。
- ◇ スマイルバンドは他の方へ譲渡及び貸与するものではありません。
- ◇ スマイルバンドを紛失された場合には下記までご連絡ください。
- ◇ 活動をホームページ等で掲載することがあるため、取材に伺う際にはご協力ください。

◇ 連絡先 ◇ 松本市 こども部 こども育成課
〒390-8620 松本市丸の内3-7 ☎34-3291 fax34-3309

 子どもたちに笑顔を

子どもたちから笑顔を

そして子どもたちと笑顔に 

