

令和 年 月 日

ちやいるす連携用 QR コード発行申請書

(あて先) 久御山町長

保護者 (申請者)

住 所 久御山町 _____

氏 名 _____ ⑩

続 柄 父 ・ 母 _____

電 話 _____

下記の児について QR コードの発行を申請します。

①	対象児氏名	フリガナ (男・女)
	生年月日	平成・令和 年 月 日生まれ
②	対象児氏名	フリガナ (男・女)
	生年月日	平成・令和 年 月 日生まれ
③	対象児氏名	フリガナ (男・女)
	生年月日	平成・令和 年 月 日生まれ

※ QR コードの発行は未就学 (小学校入学前) のお子様に限りません。