

傍 聴 申 込 書

令和 年 月 日

令和6年度第2回江戸川区児童福祉審議会の傍聴を希望
します

氏 名 _____

住 所 _____

<連絡先>

電 話 _____

F A X _____

【事務局】

子ども家庭部子育て支援課権利擁護係

FAX 5662-4897