

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

九度山町長 様

申請者氏名

住 所

連絡先

I C T機器支給申請書

九度山町小中学校等入学時 I C T機器支給要綱第4条の規定により申請します。

フリガナ		生 年 月 日
新入生等 氏 名		
入学学校名		