カラオケまねきねこ招待券　申込書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人
栃木県ひとり親家庭福祉連合会　会長　様

※１　これらの個人情報は、㈱コシダカ（まねきねこ）様へ提供することはありません。
（事務局が管理します）
※２　招待券は各月１回。お母さんとお子さん（４人まで）が利用可能です。
※３　応募は１家庭１回です。

会員限定のカラオケまねきねこ招待券を申し込みます。

住　所	〒　　－			
（ふりがな）		年齢		歳
氏　名 （保護者）				
電話番号	（日中に連絡がつく番号） －　－			
メールアドレス				
家　族	名　前	年齢又は学年	利用する人は○を付けてください。	

市・町	
会員であることの確認者	