

様式第7号（第9条関係）

加須市シニアボランティア活動確認スタンプ交換申出書

年 月 日

加須市長 様

シニアボランティア活動確認スタンプの交換を受けたいので、下記のとおり申し出ます。

記

ふりがな		
氏 名	LINE 登録名 ()	
住 所	加須市	
電話番号	()	
活動確認スタンプ数		絆サポート券の枚数
個		枚

※ 市使用欄 ※ 交付絆サポート券番号

～	計 枚
---	-----