## 会長 齊藤 隆志 様

## 新生児誕生記念樹申込書

連絡先

| 保護者名 |   |           | 組番 | 隣組 |
|------|---|-----------|----|----|
|      |   |           |    |    |
| 住    | 所 | 山形市みはらしの丘 | 目  | 番地 |
|      |   |           |    |    |
| 電話番号 |   |           |    |    |

新生児

| フリガナ |    |   |      |     |   |
|------|----|---|------|-----|---|
| お名前  |    |   |      | 男   | 女 |
| お誕生月 | 平成 | 年 | 月(月ま | (で) |   |

※1 下記種類より希望するもの1本に○をつけて下さい。

- ① ユズリハ ② 月 桂 樹 ③ ソ ヨ ゴ ④ モチノ木

- ⑤ シラカシ⑥ シ デ⑦ トネリコ⑧ シラカバ

- ⑨ サンシュユ ⑩ ジューンベリー
- ※2 受け渡し希望月に○をつけて下さい。 5 月 10月