題　名　：

川崎市立　学校　新　年生　名前

保護者様確認欄※必須　こちらにご記入がない場合、選考の対象外となります。　20×20

当選した場合のみ、令和４年５月９日までに幸区役所総務課より下記連絡先に連絡いたします。なお、下記個人情報は他の目的には使用しません。

電話番号：　　－　　－	メールアドレス：
保護者氏名（かな）：　　（　　）	連絡事項（なければ記入不要）：