

必要な金額の
切手を貼って
ください。

※必ず郵便料金を確認した上で切手を
貼ってください。
(郵便料金が不足していた場合は、受付
ができませんので差出人へ返します。)

2 3 1 - 8 3 5 0

横浜市こども青少年局
認定・利用調整事務センター 行

令和9年4月一次申請用（郵送専用封筒）

郵送締切日

令和8年10月28日（水）消印有効

住 所	〒	—
	横浜市	区
ふりがな		
保護者氏名		
ふりがな		
児 童 氏 名		

«横浜市使用欄»

受理印
