「Gujo Smileサポーター」登録申込書

氏名	
住所	〒
電話番号	
学校案内等の配信希望	学校行事の案内等の配信を希望しますか。 〇を付けてください。 希望する（　　）　　希望しない（　　） 希望する場合は、メールアドレスをご記入ください。 （　　）
※学校使用欄	