

平成 年 月 日

## 富士見市いじめ防止サポーター認定申請書(団体用)

富士見市長 様

(ふりがな) 団体名	
代表者職名 氏名	
代表者住所	
活動内容	
会員数	
活動拠点 (公共施設等)	
担当者	氏名
	電話 FAX
取り組み内容  (チラシを参考に 取り組んでいた だけの内容をご 記入ください)	

認定日

---

---