

夏休みラジオ体操日程等報告書

子ども会名	開催期間・曜日	開催時間	実施場所	参加人数
実施の有無 (どちらかに○)				
有 ・ 無				

※ F A Xによる報告可

提出先

東郷町こども健康部子育て応援課

電 話 0 5 6 1 - 5 6 - 0 7 3 6

F A X 0 5 6 1 - 3 8 - 7 9 3 2