|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | （様式５） |
| 春日井市子どもの学習・生活支援事業（　　　　　　　会場）業務委託に係る学習サポーター名簿 | | |
| 番号 | ふりがな 氏　　名 | 要 　　件 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |