

ジュニアリーダーズクラブ 入会申込書

福山市子ども会育成協議会 様

下記の通り、ジュニアリーダーズクラブへの入会を申し込みます。

ふりがな				性別	年	月	日
名 前							
住 所	〒 福山市						
電話番号	— — ()			※携帯など、連絡の取れる番号をご記入ください。			
E-Mail							
学 区			学年		単 位 子ども会		
趣 味					特 技		
備 考	※事前に伝えたい内容などありましたらご記入ください。						

■活動の写真などをHP等の広報活動に使用させていただきます。

写真撮影 (可 ・ 不可)

年 月 日

保護者名 _____ 印

(自署の場合は押印不要)

※ご記入いただいた個人情報は、会員名簿作成等の利用目的のみに使用し、第三者に提供することはありません。