**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ございません。