

明 神 ク ラ ブ 入 会 申 込 書

ふりがな		性別	男 ・ 女	年齢	才
児童氏名		生年月日	西暦	年	月 日生
在学小学校		体 重	kg	身 長	cm
年度 第 学年 組		血液型	型 R H + ・ -		
保護者氏名	(父)	電話番号	自宅		
	(母)	F A X 番号			
	()	携帯番号	父 ・ 母 ・)		
	()		父 ・ 母 ・)		
メールアドレス		@	(父 ・ 母 ・)		
		@	(父 ・ 母 ・)		
	(複数可)	@	(父 ・ 母 ・)		
住 所	〒				
	通信欄 <small>(入会の目的や希望種目などありましたらお知らせ下さい。また喘息等の持病等連絡事項がありましたら必ず記入して下さい。)</small>				

上記の通り 令和 年度明神クラブに入会申し込みします。 年 月 日

※ 在籍クラブ員 年 月 日 ※入会年月日 年 月 日
