

香西S.S.S. 入会申込

申込日 年 月 日

入 団 者 名	ふ り が な	性別	男・女	血液型	型	
生 年 月 日	西 暦	年	月	日	年 齢	歳
保 護 者 氏 名				続 柄		
住 所	〒					
電 話 番 号						
F a x						
緊 急 時 連 絡 先						
メー ル ア ド レ ス						
学 校 名	小学校 学年 組					
幼 稚 園 名	幼稚園・保育所					
備 考 欄 (そ の 他 連 絡 事 項)						
						

保護者承諾の上、入会申込みいたします。

保護者氏名 _____ (印)

※個人情報保護のため、記載された内容は当クラブが責任をもって管理いたします。