

受付 No. _____

大河原町休日地域クラブ活動参加申込書

休日地域クラブに参加したく、下記のとおり申し込みます。

(注)枠内をすべて御記入ください。

生徒氏名	(フリガナ)		
生年月日	(西暦) 年 月 日	性別	男 ・ 女
学校名	中学校	学年・組	年 組
所属クラブ	クラブ		
自宅住所	〒		
保護者氏名		続柄	
緊急連絡先1	(携帯番号) (続柄)		
緊急連絡先2	(携帯番号) (続柄)		
E-mail アドレス	※ 学校のマチコミに登録しているアドレス		
備考			

申 込 日： 令和 年 月 日

申込者氏名：