

三郷市少年消防クラブ入会申込書

年 月 日

三郷市消防長あて

保護者氏名

三郷市少年消防クラブに入会したいので、下記のとおり申し込みます。

住 所	〒	
ふりがな 氏 名		性 別 (男・女)
生 年 月 日	(歳)	
通 学 学 校 名 及 び 学 年	小学校 学年 (申込書記入日を基準としてお書き下さい)	
連絡先氏名及び続柄 (連絡優先順位①)	ふりがな 氏 名 続柄 () TEL	
連絡先氏名及び続柄 (連絡優先順位②)	ふりがな 氏 名 続柄 () TEL	
連 絡 用 メ ー ル ア ド レ ス (携 帯 電 話)		
健 康 状 態 (アレルギー等)		

※申込書記載の個人情報厳重に管理し、連絡網作成及びクラブ活動以外の事で個人情報を使用する事はありません。