

匝瑳ヤング育成会入会申込書

入会申請日 平成 年 月 日

受付者

会員氏名	フリガナ		TEL	自宅			
	姓	名		会員携帯			
生年月日	平成	年 月 日	年 齢	歳	性 別	男 ・ 女	
住所	フリガナ						
	〒 都道府県						
学校名				学年	年		

保護者	氏名	フリガナ		携帯	
				携帯アドレス	
	メールアドレス (PCメール受信・ワード・エクセル添付可能なもの)				

会員番号

保護者署名

(データ送信の方は氏名入力)

特記事項 (既往症、アレルギー等)

送信アドレス sosayoung2017@gmail.com

FAX 0479-64-0676