

入部申込書
(シニアの保管用)

ふりがな 氏 名		生年月日（西暦） 年 月 日	年 齢
ふりがな 住 所	〒		
電 話			
FAX			
ふりがな 学 校 名	小学校6年生の方は4月から通う学校 中学校	学 年	保護者との続柄
既往歴 特になし・心臓病・喘息・じんましん・ひきつけ・頭痛・腹痛を起こしやすい・車に酔いやすい・アレルギー その他（ ）			
ふりがな 保護者氏名			

《個人情報保護法による同意書》

連絡先として、下記番号及びメールアドレスをチーム内で開示することに同意します。

* 自宅番号
 * FAX
 * 携帯番号①（ 父 or 母 ）
 メールアドレス
 * 携帯番号②（ 父 or 母 ）
 メールアドレス

R 年 月 日 署名 _____ 印

《家族構成》

続柄	氏 名（ふりがな）	生年月日（西暦）

* この書類はシニア父母会長管理となります。退会後は裁断処分させていただきます。