１号様式

申込日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

一宮市ジュニアリーダークラブ会員申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ジュニアリーダー | フリガナ |  | 年齢 | 歳 | 生年月日 | 性　　別男　女 |
| 氏　名 |  |
| 学校名 | 　　 | 学　年 |  |
| 住　所 | 〒　　　－ | 電話　　携帯 |  |

　ジュニアリーダークラブ会員として、申し込みます。

　一宮市児童育成連絡協議会 会長　様

* 保　護　者

　　　　　　　　　　　　　　住　所　〒　　　－

（保護者名）

　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　携　帯　　　　　　　－　　　　－