令和　　　年　　　月　　　日

大府市ジュニアリーダーズクラブ入会申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名前　フリガナ　　　　　　　　　　 | 保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　 | 電話番号(　　　　 ) - |
| 住所　〒　　　　-　　　　　　 | 学校名・学年・所属子ども会名　　　　　　　　学校　　　　年・　　　　　　　子ども会 |
| 備考※アレルギー等あればお書きください。 | 性別　　 　男　　・　　女 |

※活動ＰＲのため、市や子ども会などの広報誌、ＨＰ、チラシなどへの写真掲載する場合があります。

※年会費とともに事務局までご提出ください。

事務局チェック欄 　 □年会費の受け取り　　　　　□領収書の渡し