

柏ビレジ子ども会入会申込書

柏ビレジ子ども会の入会を希望します。

令和 年 月 日					
ふりがな					
氏名	姓		名		男 女
小学校名			学年		
住所	〒 ー				
支部			街区		
保護者氏名					
電話番号			緊急連絡先		

※ご記入いただいた個人情報 は 柏ビレジ子ども会 における活動以外の目的では一切使用いたしません。