

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。また年会費おいて500円を納入します。

令和		年	月	日		
ふりがな						
氏名	姓			名		男 女
小学校名				学年		
住所	〒					
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。

領収日 令和 年 月 日 領収金額 円

柏ビレジ子ども会 入会通知書 兼 年会費領収書

様

あなたを柏ビレジ子ども会の会員として認めますので通知します。

また、年会費 円を領収いたしました。

令和 年 月 日
柏ビレジ子ども会