

滝野川消防少年団入団申込書

ふりがな 氏 名			血 液 型		型
	男・女		平成 年 月 日生 (歳)		
現 住 所	〒		電 話 ()		
緊急連絡先 氏 名	(日中)	携帯電話番号	()		
	(夜間)	メールアドレス			
町 会 自 治 会 名					
学 校 名	連絡先は必ずつながる番号をご記入ください。 小学校 年生 (現在の学年)				
被 服 等 の サ イ ズ	洋服 サイズ	cm	身 長	cm	
	靴 下 サイズ	cm	体 重	kg	
健 康 状 態	☐に ☒をおねがいします 普段着ている洋服のサイズをご記入ください。 * 既往症 ☐あり () ☐なし * アレルギー ☐あり () ☐なし * その他 (事務局に伝えたいことがあればお書きください) ()				
保護者氏名等	氏 名	年 齢	続 柄	職 業 等	
保 護 者 意 見	活動に参加できる保護者の方は お願いいたします				
滝 野 川 消 防 少 年 団 長 殿 令 和 年 月 日 保 護 者 氏 名					
※ホームページや広報などで写真を使用させていただくことがあります。 ☐ 同意する ☐ 同意しない ご理解とご協力をお願いいたします					