

吉川松伏少年消防クラブ員申込書

別紙 1

平成 年 月 日

住 所
電 話 番 号
保 護 者 氏 名

印

吉川松伏少年消防クラブに加入したいので、下記のとおり申し込みます。

住 所	
ふりがな 氏 名	(男 ・ 女)
生 年 月 日	
通学学校名及び学年	平成 2 4 年 4 月 1 日 を 基 準 日 と し て く だ さ い 。
緊急時の連絡者氏名 及び続柄	
緊急時連絡先電話番号	
健康状態	アレルギー等

申込書記載の個人情報は厳重に管理し、連絡網の作成及びクラブ活動以外の事で個人情報を使用することはありません。