

年 月 日

# 船橋 JYS 入会申込書

船橋 JYS の規約を承諾し入会します。

児童名(フリガナ) \_\_\_\_\_ 性別/男・女

学校名・学年 \_\_\_\_\_ 幼稚園・保育園 年長・年中

\_\_\_\_\_ 小学校 年

住所 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 生まれ

血液型 \_\_\_\_\_ (ABO 式) 型 (+ -)

連絡先/携帯番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

指導者への連絡事項 (児童の体調・習い事等)

.....

.....

.....

.....