

# 入会申込書

平成 年 月 日

岡崎市子ども会育成者連絡協議会  
ジュニアリーダーズクラブ会長 殿

下記の者は岡子連ジュニアリーダーズクラブへの入会を希望します。

|            |             |        |  |
|------------|-------------|--------|--|
| フリガナ<br>氏名 |             | 年齢     |  |
| 学校名        |             | 学年     |  |
| 住所         | 〒           |        |  |
|            |             |        |  |
| 電話番号       |             | FAX    |  |
| 連絡可能時間     |             | 連絡可能時間 |  |
| 緊急時<br>連絡先 |             | 続柄     |  |
| 活動許容<br>時間 | (0時～24時で記入) |        |  |

上記の者の入会に同意します。

平成 年 月 日

保護者名

㊞

必ず保護者の方がご署名、捺印をお願いします。