湯河原町少年少女消防クラブ入会申込書

　　年　　月　　日

湯河原町消防本部　宛

住　　　所

電話番号

保護者氏名

湯河原町少年少女消防クラブに入会したいので、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒　　 |
| ふりがな |  | （男・女） |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | 　歳 |
| 学 校 名 | 令和４年度の学校・学年をご記入願います |
| 　　　　　　　　　　　学校 |  | 年 |
| 緊急時連絡先 | 氏名 | 続柄 | 電話番号（会社・携帯・自宅・その他） |
| 氏名 | 続柄 | 電話番号（会社・携帯・自宅・その他） |
| 健康状態 | ※健康状態で注意する点がありましたらご記入下さい。（アレルギー・既往症等） |
| 広報活動に伴う写真掲載について | * 承諾します　　□ 承諾できません
 |
| 備　　考 | 受 付 欄 |
| ※クラブ活動にご要望などがありまししたらご記入下さい。 |  |

* 申込書に記載の個人情報は厳重に管理し、クラブ活動以外の事で使用する事はありません。