

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 自治会名					
学 校 名	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	<input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> あり ()		<input type="checkbox"/> なし	
	*アレルギー	<input type="checkbox"/> あり ()		<input type="checkbox"/> 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					
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。 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない ご理解とご協力をお願いいたします					

連絡先は必ずつながる番号をご記入ください。

普段着ている洋服のサイズをご記入ください。

活動に参加できる保護者の方は
お願いいたします