

入会申込書

淳風会東郷に入会を申し込みます。

入会者名前		年齢 生年月日	西暦 年 月 日 () 才
学校名 お勤め先		学年	
保護者名		続柄	
住所	〒		
自宅電話番号	<input type="checkbox"/> 自分 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 淳風会東郷連絡網に登録する。		
携帯電話番号	<input type="checkbox"/> 自分 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 淳風会東郷連絡網に登録する。		
パソコンメールアドレス	<input type="checkbox"/> 自分 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 淳風会東郷連絡網に登録する。		
携帯メールアドレス	<input type="checkbox"/> 自分 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 淳風会東郷連絡網に登録する。		
お迎え方法	<input type="checkbox"/> 自分で帰る <input type="checkbox"/> 迎えにくる。(緊急連絡先)		
持病、既往症など 特記事項			
備考			