

下松市子ども会ジュニアリーダーズクラブ登録申込書

フリガナ 氏名			
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
住所	〒		
連絡先	自宅電話番号		
	携帯電話番号		
	メールアドレス		
	緊急連絡先 氏名 携帯電話番号		
学校名		学年	年

※必ず保護者の方の同意を得て、下記の同意書に印鑑を押していただいて提出して下さい。

下松市子ども会ジュニアリーダーズクラブ登録同意書

下松市子ども会育成連絡協議会

下松市子ども会ジュニアリーダーズクラブ 御中

(氏名) _____ が子ども会のジュニアリーダーとして活動するための支援をし、

下松市子ども会ジュニアリーダーズクラブに登録をすることに同意いたします。

令和 年 月 日

_____ 保護者氏名 印

- * 活動中に撮影された記録写真等は「下松市子ども会育成連絡協議会」に帰属されます。
- * 記入された個人情報については下松市子ども会ジュニアリーダーズクラブにおいて厳重に管理するとともに、子ども会活動等の目的以外には利用しません。
- * 何か不明な点がございましたら下記の連絡先にご連絡下さい。

連絡先 下松市子ども会育成連絡協議会事務局(下松市教育委員会生涯学習振興課内)

〒744-8585 下松市大手町3-3-3 TEL 0833-45-1870 FAX0833-45-1865