

放課後探検アドベンチャークラブ参加申込用紙

年 月

(ふりがな)		(ふりがな)	
スクール生 氏名		保護者 氏名	
住所	〒	兄弟姉妹の スクール生 氏名	いる
			いない
名前			
自宅電話番号	FAX番号	緊急連絡先	
携帯メールアドレス			
<small>※急な連絡を携帯メールアドレスにお知らせすることがあります。</small>			
生年月日	西暦 年 月 日	学校 幼稚園 保育園名	
学年	年中 年長 小学 年	所属クラブ	無 ・ 有
健康上の注意点 (ぜんそく, その他, 既往歴など)		種目:	所属名:

ご希望の曜日を下記にご記入下さい (○印)

週 1 回

第1希望

火曜 木曜

第2希望

火曜 木曜

週 2 回

放課後探検アドベンチャークラブを週2回(火曜日、木曜日)希望します

■お迎えワゴンについて

希望する	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	乗車場所 第1希望		乗車場所 第2希望	
------	--	--------------	--	--------------	--

※お迎え乗車場所は、幹線道路に面する場所や公共施設などの場所をご記入下さい。なお、巡回コースや乗車時間などの都合上、ご希望の場所で乗車できない場合がありますので予めご了承下さい。

◆この申し込み用紙を、事務所まで直接ご提出いただくか、37-3220までFAXをして下さい。

◆ご不明の点はクラブスタッフまでお気軽におたずねください。

事務局使用欄 領収担当者	日付	/	合計	備考
	年会費	¥	(¥)	
	月会費	月分	月分	
	¥	¥		