

令和7年 月 日

植柳スボーツクラブ 会長様

植柳スボーツクラブ 加入申込書

卓球クラブへの加入を希望します。

【児童の学年・組】 _____ 小 _____ 年 _____ 組

(ふりなが)

【児童氏名】 _____ 【性別】 男 · 女 _____

【生年月日】 平成 _____ 年 (西暦 _____ 年) 月 _____ 日

【住所】 〒 _____ - 八代市

【保護者氏名】 _____ 印 _____

【連絡先】 電話 _____ 携帯 _____

【健康状態や疾病等について知らせておきたいことがありましたら、ご記入ください。】

【その他、ご意見等ございましたら、ご記入ください。】