**小金井ジュニアリーダースクラブ入会申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | |
| **子供会名** |  | | | | |
| **住　　　所** |  | | | | |
| **保護者名** |  | | | | |
| **連絡先** | **緊急時（携帯電話番号など）** | | **メールアドレス** | | |
| **学　校　名** | **中学校** | | | **学年** |  |
| **生年月日** | **年　　　　　　月　　　　　　日** | | | | |
| **アレルギーの有無** | **食物アレルギーがある場合は品名も記入してください** | | | | |
| **車酔いはありますか？** | | | **ある　　　なし** | | |
| **趣味・特技は何？** | |  | | | |
| **リーダーになったら何したい？** | |  | | | |

申込みしめきり：１２月末まで