

松戸市市民交流会館 すまいる
かけっこ教室 入会申込書

曜日	クラス	
火曜日	満5歳～2年生	小学3～6年生
	17:00～17:50	18:00～18:50
希望のクラスにチェック		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

受付日 年 月 日

入会月 月～

フリガナ 生年月日
氏名 男・女 西暦 年 月 日 (歳)

住所 〒

電話番号 FAX

保護者氏名 印 続柄()

保護者連絡先 (自宅) (携帯)

学校名

松戸市市民交流会館「すまいる」
健康告知書

身長 _____ cm	体重 _____ kg
健康状態 (良・普・否)	胃腸・すい臓・肝臓の病気 (有・無)
心臓・血圧・血管の病気 (有・無)	目・耳・鼻の病気 (有・無)
肺・気管支の病気 (有・無)	既往症 (有・無)
腎臓の病気・尿の異常 (有・無)	その他 _____

指定管理者記入欄 PC入力 台帳 名簿

会員番号 _____

備考

- チェックリスト
- 入会申込書に捺印・記入漏れはありませんか？
 - 月会費は領収しましたか？
 - 誓約書(利用規約抜粋)は1部返しましたか？

※漏れがないように注意してください。

入会受付者() PC入力者()