いびがわ地域クラブ　入会申込書

いびがわ地域クラブ　御中

**所属の各中学校または揖斐川町教育委員会**

**社会教育課へ提出してください。**

下記のとおり入会を申し込み（変更を届け出）ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| クラブ名 | | （裏面参照） | | | 活動開始  予定日 | | 年　　月　　日 | |
| フリガナ  入会者名 | |  | | | 性別 | | 男　　・　　女 | |
|  | | | 生年月日 | | 平成　　年　　月　　日 | |
| 学校名 | | 中学校 | | | 学年 | | 年生 | |
| 住所 | | 〒　　　　-  　　岐阜県 | | | | | | |
| 連絡先 | ① | 氏名 |  | 続柄 |  | 電話番号 | |  |
| ② | 氏名 |  |  |  |
| 移動手段 | | （練習会場までの移動手段） | | | | | | |
| 学校部活動  の加入 | | あり　（　　　　　　　　　　　　　　部）　　・　　　なし | | | | | | |
| 備考 | |  | | | | | | |

　上記へ入会することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者名

①連絡先は２名の方の電話番号（できれば携帯番号）をご記入ください。

②記載事項に変更が生じた場合は、すみやかに中学校または揖斐川町教育委員会へ本書を

提出ください。

③個人情報の取り扱いについては、いびがわ地域クラブの入会申し込み以外に使用することは

ありません。