

スマイルクラブ登録申込書

年 月 日

次のとおりスマイルクラブに登録したいので申し込みます。

フリガナ			生年月日		
氏 名			西暦	年 月 日 (歳)	
住 所	〒 —				
所 属 (申込日 現在)					
連 絡 先	電話番号		緊 急 連絡先	氏 名	(続柄)
	携帯番号			電 話 番 号	
	メールアドレス				
活動可能 な日程に ○をして ください	月・水・木・金 夕方 土・日・祝日 午前・午後・夕方 長期休暇 午前・午後・夕方				
自己PR (特技・ボランティアの実績・スマイルクラブでやってみたいことなど)					

*いただいた個人情報は、本事業に関する目的以外に使用いたしません。

◆記録写真をホームページ、フェイスブック、インスタグラムへ掲載してもよろしいでしょうか。 はい ・ いいえ

◆小学生の方は保護者の承諾をお願いします

保護者氏名