

日本宇宙少年団 木津川分団 入団申込書

ふりがな 氏名		性別	男	保護者名	
			女		
生年月日	年 月 日生			電話番号	
住 所	〒 木津川市				
	E-mailアドレス				
学校名等	(今年4月からの新学年について記入してください。)				
	(学校名)	(学年)	年生		

※ (小学生・中学生については、必ず保護者の了解をとってから申し込みをしてください。)

日本宇宙少年団木津川分団への入団を申し込みいたします。

令和 年 月 日

日本宇宙少年団 木津川分団 分団長 様

メールでの申し込みは下記まで

社会教育課 (E-mail : shakaikyoiku@city.kizugawa.lg.jp)