

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)