**令和　年度　 川島町スポーツ少年団入団申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| １．入 団 希 望 団・部 | （　　　　　）スポーツ少年団（　　　　　）部 |
| 　（フリガナ）２．氏　　　　　　　名 |  | 性別 | 男 ・ 女 |
|  |
| ３．生年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日（　　　才）＜提出日現在の満年齢＞ |
| ４．住所 | 〒 |
|
| ５．緊 急 連 絡 先 | （自宅）（携帯） |
| ６．学　校(園)・学　年 | （　　　　　）小学校/幼稚園/保育園（　　）年生 |

上記児童生徒の保護者として、健康に責任を持ち、入団を申し込みます。

　　　　　　　年　　月　　日　　保護者氏名

**【問合せ】川島町スポーツ少年団事務局（川島町教育委員会　生涯学習課内）**

**TEL：049-299-1711　 E-mail：syougai@town.kawajima.saitama.jp**