

坂東市高校生会「むぎの会」入会申込書

ふりがな		男・女
氏名		
住所	〒	
TEL	()	
生年月日	平成 年 月 日	
血液型	A B O AB	
趣味		
特技		
自己PR		
キャンプネーム		

高校名		学年	年
高校住所	〒		
高校TEL	()		
学校長氏名			

上記のとおり、坂東市高校生会「むぎの会」への入会を承認します。

平成 年 月 日

坂東市教育委員会生涯学習課長 様

保護者氏名 印