橋之介くらぶ登録申込書

＿＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

ふりがな

お名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（　男　・　女　）

生年月日：西暦　　年　　月　　日　　学年：

ご住所　〒　　―　　電話番号（　　）　　―

※ イベントのご案内等を簡単なメールにて配信致します。

保護者署名　　メールアドレス(携帯可)

どちらで橋之介くらぶのことをお知りになりましたか？

※ お預かりした個人情報は、橋之介くらぶの活動以外の目的には使用しません。

受付日		受付者		会員証		プレゼント		入力	