

# 日曜学校【 入学 ・ 継続 】申込書

(いずれかを○でお囲みください)

平成 年 月 日

(記入日をご記入ください)

**※住所、電話番号、メールアドレスなど、変更のない場合は太線内のみ記入。**

ふりがな			男 ・ 女	生年月日	平成 年 月 日 ( ) 才		
生徒氏名				学 年	小 学 ( ) 年生 幼稚園 ( 年長・年中・年少 )		
受 洗	有 ・ 無	洗礼名			血液型		
					型		
ふりがな				日曜学校に 在籍してい る兄弟・姉妹	有 ・ 無		
保護者名					(有の場合氏名)		
現住所	〒						
連絡先	電話 (自宅)				FAX		
	緊急連絡先 (父母携帯など)						
	メールアドレス						
備考	【健康上の留意点など】						

※この申込に得た個人情報につきましては、適性に管理し、日曜学校の運営以外の目的には一切使用しません

日曜学校の活動中に、万一事故や怪我が発生した場合には、日曜学校もしくは教会が加入する保険以上の補償を請求しないことに同意します。

保護者氏名： \_\_\_\_\_

印