

空手道修交会三豊父母の会 会員カード

学校名	保育所・幼稚園・小学校
住 所	
保護者氏名	印
(フリガナ) 練習生氏名	
生年月日	平成 年 月 日
電話番号	
入会年月日	平成 年 月 日

地区名	松崎 詫間 三野町 荘内 その他 ()
住 所	
保護者氏名	
(フリガナ) 練習生氏名	
生年月日	平成 年 月 日
電話番号	
入会年月日	平成 年 月 日

-
- * 学校名は該当項目に○を付けて下さい。
 - * 会員カードは父母の会役員が受け付けています。
 - * 尚、脱会される場合は、脱会届けを父母の会役員に提出して下さい。
(規定の用紙が有ります)
 - * お預かりした個人情報修交会三豊支部及びその父母の会の運営目的にのみ使用します。