

日本宇宙少年団金沢支部 入団申込書

フリガナ 氏名	(生年月日：平成 年 月 日)	性別	男 ・ 女
学校名	学校 第 学年 ※令和5年4月現在（予定）でご記入ください		
入団希望先	金沢（ ）分団		
住所	(〒 -)		
連絡先	(自宅電話) (携帯電話) (メール) ※数字とローマ字の区別がつくように記入して下さい。 ※本部からの添付書類を確認できる端末のメールアドレスをご記入下さい。		
兄弟・姉妹	分団名（ ）分団 氏名（ ）		
メディア対応	宇宙少年団のホームページや広報誌等に写真等で活動の様子が載ることがあります。他にも報道が入った場合の対応もご協力をお願いします。	<input type="checkbox"/>	承諾 <input type="checkbox"/>
日本宇宙少年団金沢支部長 様 日本宇宙少年団金沢支部への入団を申し込みます。 令和 年 月 日 団員氏名 _____ 保護者氏名 _____			

- ・楷書でわかりやすくご記入ください。
- ・兄弟姉妹などで同時に申し込まれる場合でも、1名ずつお申し込みください。
- ・性別の記入は、合宿等でのグループ分け等のためのものです。

送付先 〒920-1141 金沢市平等本町カ13番地1 キゴ山ふれあい研修センター天文学習棟
 日本宇宙少年団 金沢支部事務局 Fax. 076-229-2511 Mail. tentai@city.kanazawa.lg.jp
 令和5年2月17日(金) 必着 ※上記アドレスまでPDFファイルにて送付しても構いません。