

# はづちを会員保護者承諾書

200 年 月 日

非営利活動市民団体 / 「はづちを」代表理事殿

氏名 \_\_\_\_\_

私は下記の者（以下、甲とする）の保護者として、非営利活動市民団体 / 「はづちを」（以下、乙とする）の趣旨に賛同し、甲が乙の会則に従い協力活動を行うことに同意し乙へ甲が入会する事を承諾します。

入会者氏名（甲） \_\_\_\_\_

下記、各覧の必要事項に保護者自身の情報を楷書にて丁寧に記入願います。

保護者氏名（ふりがな）			
住 所	〒 _____		
生年月日	西 暦 1 9	年	月 日 生まれ
性 別	男 ・ 女	職 業	
保護者と入会希望者との続柄			
緊急時の連絡先			
電話番号	( )		
F A X	( )		
E-mail	@		
電話携帯			
承諾した会員の種類	正会員 ・ 賛助会員 ・ ボランティア会員		
何かご意見ご希望 などご記入下さい。			

FAX、E-mail、携帯電話などお持ちでない場合は該当覧へ「無し」とご記入下さい。