

# 入会申込書

年 月 日

富士見町子どもサロン  
代表 門脇 裕子 様

貴会の目的に賛同し、貴会第5条の規定に基づいて、入会を申し込みます。

正会員    賛助会員    家族会員（配偶者）

フリガナ		
氏名		
住所		
生年月日		
連絡先	電 話： 携 帯： メー ル：	電 話： 携 帯： メー ル：

## 家族会員

氏名	生年月日	学校・幼稚園・保育園等

以上