

小金井4SC
体験入団届

学年	
氏名	
住所	
連絡先	
体験希望日	平成 年 月 日
* 体験入団中における万一の怪我、事故等については 当団に一切の責任の無いことを了承します	
平成 年 月 日 保護者氏名 印	

- ・お預かりした個人情報は4SC活動以外の目的で使用することはありません
- ・体験入団前にこの用紙を4SC関係者に渡してください。

小金井4SC
体験入団届

学年	
氏名	
住所	
連絡先	
体験希望日	平成 年 月 日
* 体験入団中における万一の怪我、事故等については 当団に一切の責任の無いことを了承します	
平成 年 月 日 保護者氏名 印	

- ・お預かりした個人情報は4SC活動以外の目的で使用することはありません
- ・体験入団前にこの用紙を4SC関係者に渡してください。