

# あおぞらきっず 会員申込書



申込日： 年 月 日

顔写真 4 cm × 5 cm (とびっきりの笑顔の一枚をどうぞ!) *スナップ可	ふりがな			
	お子様の氏名			
	生年月日	西暦	年	月 日 (満 歳)
	血液型	R H 十 一 型	性別	
アレルギー	なし ・ あり ( )			
持病	なし ・ あり ( )			
上記における症状				

※上記症状が確認された場合には、速やかに以下「緊急連絡先」に、ご連絡致します。

学校名 園名		学年	
-----------	--	----	--

自宅住所	〒		
自宅電話	携帯電話	続柄( )	
メールアドレス			

※メールアドレスは必ずご記入ください。参加プログラムのご連絡(変更や中止などの連絡、持ち物の追加を含む)や、会員限定プログラムのご案内などで使用致します。なお、ドメイン指定されている方は[aozorakids@naoc-jp.com](mailto:aozorakids@naoc-jp.com)のご登録をお願い致します。

## 緊急連絡先

ふりがな	続柄	電話番号
氏名	( )	

※ご提供いただきました個人情報につきましては、当会社の運営のためにのみ利用し、第三者へ提供しません。また、収集した個人情報につきましてはスタッフ一同、厳重に管理し、漏洩・流用・改ざんの防止に適切な対策を講じています。

## 同意書

以下の文章を読んで必要箇所(□)にはチェックを入れ、最後にご署名をお願いいたします。

- ◆ naoc あおぞらきっずでは、活動中に撮った写真をホームページや印刷物などで使用することがございます。写真公開のご都合をお知らせください。(個人名は公開しません)
  - 写真の公開に同意します
  - 写真の公開に不都合があります

- ◆ naoc あおぞらきっずでは参加者全員に傷害保険への加入をいただいております。万が一の事故の場合には、加入保険の補償内で対処させていただきます。

年 月 日

保護者ご署名 \_\_\_\_\_

スタッフ記載欄	
年会費	¥3,240円 受領サイン(日付 : )
会員期間	年 月 日 ~ 年 月 日
備考	<input type="checkbox"/> 会員ノート <input type="checkbox"/> Tシャツ ( )