様式第１

年　　月　　日

伊達地方少年消防クラブ加入申込書

伊達地方幼少年女性防火委員会委員長　行

申込者（加入者の保護者）

住　所　〒

氏　名

e-mail

　　　　　　　※ 連絡手段として使用しますので、対応できるe-mailを記載してください。

　次のとおり、伊達地方少年消防クラブへの加入を希望します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 加入者名 | （ふりがな）  氏　　名 |  |
| 学校名及び学年 | 小・中　学校　　　　年生 |
| 緊急時連絡先 | 氏　　名 |  |
| 加入者との続柄 |  |
| 電話番号 | 種別（ 会社 ・ 自宅 ・ 携帯 ） |
| 写真等の撮影・利用  について（※） | | □　承諾します　□　承諾しません |
| 受付欄 | |  |
|  | |  |

※ 本申込書において収集した個人情報は、少年消防クラブの活動の連絡のために利用いたします。また、少年消防クラブの活動で撮影（収集）した写真等は、少年消防クラブの広報を目的にホームページ・広報誌等で活用いたします。なお、収集した個人情報は適切に管理いたします。