

R7諏訪ジュニアリーダースクラブ加入申込書

申込日 年 月 日

ふりがな 氏名			性別	男・女
住所				
学校名	(中学校・高校)		年	
保護者氏名			続柄	
電話				
緊急連絡先	氏名		電話番号	

安全カード

血液型	型(RH + -)		
現在かかっている病気			
過去にかかった病気			
食物アレルギー	なし・あり()		
食物以外のアレルギー	なし・あり()		
服用している薬			
かかりつけ医師		TEL() -	
特記事項			