

日本宇宙少年団佐久分団（入団・更新）申込書

以下を記入（選択）し、お申し込みください。兄弟等、家族内で2名以上入団をご希望の場合は、年会費が何名様でも一律5,000円で“お得な”「家族団員」として登録させていただきます。

申込日付（西暦）： _____ 年 _____ 月 _____ 日

<input type="checkbox"/> 新規入団	<input type="checkbox"/> 登録更新	について下記のとおり申し込みます。
-------------------------------	-------------------------------	-------------------

入団・更新を希望されるお子様について

1人目		姓	名	性別
	ふりがな			<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子
	氏名			
	生年月日 (年齢)	西暦	年	月
学校名 (学年)	学校 (年生)			
2人目		姓	名	性別
	ふりがな			<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子
	氏名			
	生年月日 (年齢)	西暦	年	月
学校名 (学年)	学校 (年生)			
3人目		姓	名	性別
	ふりがな			<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子
	氏名			
	生年月日 (年齢)	西暦	年	月
学校名 (学年)	学校 (年生)			

保護者様について

父兄等		姓	名	希望者とのご関係
	氏名			<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()
	住所	〒		
電話番号	-	-	携帯電話	-

お申し込み・お問合せ先：（佐久市子ども未来館内）日本宇宙少年団佐久分団事務局
〒385-0022 佐久市岩村田1931-1
電話0267-67-2001 FAX0267-67-2731

※以下、受付担当者記入欄

受付日付： _____ 月 _____ 日			担当者： _____		通信欄：
人数： _____ 名			受領金額： _____ 円		
<input type="checkbox"/> 一般団員	<input type="checkbox"/> 新規	5,000円	年会費3,000円 + 登録料2,000円		
	<input type="checkbox"/> 更新	3,000円	年会費3,000円		
<input type="checkbox"/> 家族団員	<input type="checkbox"/> 新規	円	年会費5,000円 + (登録料2,000円 × 人数)		
	<input type="checkbox"/> 更新	5,000円	年会費5,000円		