

提出日： 年 月 日

顧問 木村慎太郎 殿

ストリートダンス部 OOM 入部届

私は、ストリートダンス部 OOM への入部を希望します。本入部届の提出にあたり、保護者の承認を得ています。

氏名 : _____ 中学校 _____ 年 組 番 (氏名)

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 生

保護者氏名 : _____ 印

住所 : _____

電話番号 : _____

緊急連絡先 : (携帯または勤務先) _____

ストリートダンス部 OOM の規約 (別紙) を読み、同意しました (チェックマークを入れてください)

~ 中学生向け ~
ストリートダンス 課外部活動
プログラム



presented by
= BOOM SENDAI =

部員番号	
顧問印	