



## 高崎ボッチャクラブ会員登録票

年 月 日

氏名	ふりがな	性別	生年月日	血液型
		男 ・ 女	年 月 日	
住所	〒			
連絡先	①		緊急連絡先	
①電話	②			
②メール	※運用上、メールが主な連絡手段です			
障害 ・ 疾病				
手帳	あり(種類 ) ・ なし	服薬	あり ・ なし	
所属	勤務先・通所先など			
連絡事項				
SNS等の名前と写真掲載	構わない ・ 遠目の写真ならOK ・ 遠慮したい			
追記				