

# TEAM Pegasus 入会申込書

保護者様 申込み日 年 月 日

ふりがな		生年月日 (西暦)
氏名		年 月 日
住所		
TEL		
※自宅でも携帯でも可・連絡がつく電話番号をお知らせください		
メール		
パソコンでも携帯でも可・kosodateshiendantai@team-pegasus.org からのメールを受信できるよう設定してください		

## お子様について

ふりがな		性別
氏名		男 女
生年月日	西暦	年 月 日
ふりがな		性別
氏名		男 女
生年月日	西暦	年 月 日
ふりがな		性別
氏名		男 女
生年月日	西暦	年 月 日
ふりがな		性別
氏名		男 女
生年月日	西暦	年 月 日

## 写真の掲載について

チームペガサスでは、子どもたちの活力ある姿を保護者の方々のみならず、広く内外に広報することによって、地域の皆様や子育てに悩んでいるご家族の参加を促し、子育てを親子で、より生き生きと楽しい日々にしていきたいと考えています。

そのために、ウェブサイトをはじめとして、パンフレット等に子どもたちの元気な写真等を掲載したいと考えております。つきましては、これらの媒体に個人が映っている写真等を掲載することを事前に承諾いただきたく、下記、同意書をご提出ください。入会に関して、掲載に同意されなくてもなんら問題ございません。

サイトへの掲載 ( ) 同意します  
( ) 同意しません

パンフレット等掲載 ( ) 同意します  
( ) 同意しません

保護者署名欄

---