全ての項目にご記入をお願いいたします（保護者の方がご記入ください）

ニックネーム
webサイトに表示されます

ねんれい　　さい

がくねん
いずれかに☑チェックをお願いいたします
☐ 未就学　☐ 小学校 低学年　☐ 小学校 高学年

ふりがな

保護者さま お名前　　様

保護者同意確認欄 ☐

一言コメント
（横書きで30字まで）

■ご注意事項を確認の上☑チェックをお願いいたします

必ず保護者の方が書いてください
ご記入漏れがないか確認してください　チェック! ☐

判読できなかったり、薄くて読めないと
コメント欄が空欄になってしまいます　チェック! ☐

アニメなどのキャラクター名を書くと
コメント欄が空欄になってしまいます　チェック! ☐

不適切な表現もコメント欄が
空欄で掲載されてしまいます　チェック! ☐

【お絵かき内】
お絵かきの中にもアニメなどの
キャラクターやキャラクター名を書くと
審査の対象外になります　チェック! ☐

※アニメなどのキャラクター名は、著作権侵害の恐れがあります。記入された場合は、特設サイト内でコメント全体を空欄とさせていただきますのでご注意ください。
※台紙は横位置にしてご使用ください

会社使用欄										
			ー			ー				
営業所				担当者						

支社通し番号記入欄
※支社ご担当者にて記入します

事務局使用欄 NO. 3 0 2 1 4 6 9

a30214 69a

通い袋がお手元にない場合は、応募台紙が破損しないように、社用封筒等に梱包して、社内便にてご送付ください。その際、管理リストの同封と指定ラベル貼付してください。

個人の情報を当社に提供することにつきまして、ご本人にご了解をお取りいただきますようお願いいたします
■当社は取得いたしました個人情報を以下の目的でご利用させていただきます
○各種保険契約のお引き受け、ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い ○子会社・関連会社・提携会社等を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理 ○当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実 ○その他保険に関連・付随する業務 なお、当社におけるお客さまに関する情報の取扱いについては、ホームページ（https://www.meijiyasuda.co.jp/）をご覧ください

明治安田生命保険相互会社 本社
〒100-0005 東京都千代田区丸の内2-1-1　TEL 03-3283-8111（代表）

ア 2100751 業務