

スポーツリーダー養成講習会兼スポーツ少年団認定員養成講習会 受講申込書

/ ページ

No.	(ふりがな) 氏名	性別 <small>(いづれかに○)</small>		〒	住所	電話番号	所属少年団 単位団もしくは役職名	登録番号		受講会場	昼食	
		男	女					市町村	単位団		1日目	2日目
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

上記記載の個人情報は、本事業の目的以外に使用することはありません。(名簿作成、認定管理等)

用紙不足の場合は本用紙をコピーのうえご使用ください。

上記の者を講習会参加者として申し込みたいします。

平成 年 月 日

スポーツ少年団

本部長 印