

2019年度 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
参加申込書

No.	ふりがな 氏 名	年齢	〒	住 所	電話番号	所属単位スポーツ少年団	希望コース
		性別					
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

※参加者の個人情報は、講習会の案内・資料の送付・受講者名簿作成・登録システム管理を目的に使用させていただきます。また、この個人情報は、本講習会主催団体である公益財団法人日本スポーツ協会および公益財団法人広島県体育協会が情報を共有し参加者の同意なしに第三者に開示・提供することはありません。（法令などにより開示を求められた場合を除く。）

公益財団法人 広島県体育協会
広島県スポーツ少年団本部長 様

年 月 日

市町体育・スポーツ協会
市町スポーツ少年団
本部長 _____ 印