

平成29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	〒	現 住 所	電話番号	所属少年団名	希望コース
		性別	〒	勤 務 先			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

※ 現住所又は勤務先のいずれか連絡のとり易い方を記入することとする。記載の情報については、参加者名簿の作成及び緊急時の諸連絡等に使用し、情報管理には十分注意するとともに使用後は適切に処理を行います。

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

平成 年 月 日

市 町 体 育 協 会
 市 町 ス ポ ー ツ 少 年 団
 本 部 長 _____ 印