

令和5年度

藤沢市スポーツ少年団本部
第44回リーダー研修会 申込書

2月14日(水) 時〆切

ふりがな 団員氏名	学年	性別	住所	電話番号
				()
				()
				()
				()
				()

※申込み多数の場合は、調整をお願いする場合がございます。

協力役員(ご参加いただける方。どちらか1日でも構いません。)

協力 できる日	ふりがな 指導者氏名	年齢	性別	住所	電話番号
3/16 ・ 3/17					()
3/16 ・ 3/17					()

※当日ご協力いただける方は、可能な限り2/24(土)に行われる事前説明会へもご出席ください。

上記のとおり申し込みます。

藤沢市スポーツ少年団本部
本部長 谷口 三千也 様

令和6年 月 日

団名 _____ スポーツ少年団 _____

申込責任者(連絡者) _____

メールアドレス _____

電話番号 () _____