

## 参加申込書

スポーツ少年団

本部長

印

ふりがな 氏名		性別 ( 男 ・ 女 )
		年齢 ( 歳 )
自宅 住所	〒 ( ) TEL ( )	
勤務先	事業所名 TEL ( )	所属少年団
弁当希望 (1,000円)		有 ・ 無 ※希望の有無を○で囲んでください。

ふりがな 氏名		性別 ( 男 ・ 女 )
		年齢 ( 歳 )
自宅 住所	〒 ( ) TEL ( )	
勤務先	事業所名 TEL ( )	所属少年団
弁当希望 (1,000円)		有 ・ 無 ※希望の有無を○で囲んでください。

ふりがな 氏名		性別 ( 男 ・ 女 )
		年齢 ( 歳 )
自宅 住所	〒 ( ) TEL ( )	
勤務先	事業所名 TEL ( )	所属少年団
弁当希望 (1,000円)		有 ・ 無 ※希望の有無を○で囲んでください。

- \* 平成20年9月8日(月)までにお申し込みください。(用紙不足の場合はコピー願います。)
- \* これら個人情報は、本研修会の運営及び県スポーツ少年団活動の運営に活用されます。