

平成 年度茨城県スポーツ少年団  
リーダー会（新規・再）加入申込書

（ ）内どちらかに○を付けてください。

ふりがな			生 年 月 日
氏 名			昭和・平成 年 月 日 満 歳
住 所 (自宅電話番号)	〒		
	TEL ( )		
携帯電話	— —		
	メール @		
所属団名	スポーツ少年団		
団経験年数	年	ジュニア・リーダースクール	済 ・ 未
		シニア・リーダースクール	済 ・ 未
所属会社 学校名等			学年 年
①少年団の活動に思うこと			
②得意とするスポーツ種目			

\* ご記入いただきました、個人の情報につきましては、リーダー会及びスポーツ少年団活動に活用いたします。

平成 年 月 日

茨城県スポーツ少年団リーダー会の活動に積極的に参加いたします。

申込者氏名 \_\_\_\_\_

上記のとおり、茨城県スポーツ少年団リーダー会への入会を承諾いたします。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

所属団代表者名 \_\_\_\_\_ 印