

平成29年度広島県スポーツ少年団ジュニア・リーダースクール参加申込書

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29年 月 日

市町スポーツ少年団
本部長 印

次の者を推薦し、申込みいたします。

No.	ふりがな 氏 名	性別	学年 (年齢)	現 住 所	電 話 番 号	所 属 団	生 年 月 日	団活動年数	運動適性テスト
1				〒	() -			年	級
2				〒				年	級
3				〒				年	級
4				〒				年	級
5				〒				年	級
6				〒				年	級
7				〒				年	級
8				〒				年	級
9				〒				年	級
10				〒				年	級

※ 記載の個人情報については、非常時の諸連絡、スクールの運営及び認定手続きに使用し、外部への提供は行いません。なお、一部の情報については、スクール当日参加者に配布する資料に掲載することをご了承ください。