

入会申込用紙

大分県スポーツ少年団 リーダー会
申込先FAX番号 097-504-0885

氏名	
生年月日	西暦 年 月 日 (平成 年)
自宅住所	〒
	住所
電話	自宅
	携帯
	アドレス
所属単位団	スポーツ少年団
活動歴	スポーツ少年団入団活動年数 (年)
学校名	学校
資格	ジュニア・リーダー 有 ・ 無
	シニア・リーダー 有 ・ 無
特記事項・ 要望	

☆不明な点がありましたら、大分県スポーツ少年団(担当:太田)まで御連絡ください。

☆入会申込はFAX送信で結構です。郵送の場合は以下までお願いします。

〒870-0908 大分市青葉町1番地 県立総合体育館 スポーツ交流館内
公益財団法人大分県体育協会 大分県スポーツ少年団