

令和2年度 大分県スポーツ少年団 リーダー会  
【新規入会申込用紙】

申込先 F A X 番号 0 9 7 - 5 0 4 - 0 8 8 5

ふりがな	
氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日 (平成 年)
自宅住所	〒
	住所
電 話 ※連絡網に掲載する番号に印をつけて下さい	自宅
	携帯
所属単位団	
活 動 歴	スポーツ少年団活動年数 ( 年)
学 校 名	
ジュニアリーダーの資格	有 ・ 無 (○印をつけて下さい)
特 記 事 項	※何か知っておいてもらいたいことなどありましたら御記入ください。

☆不明な点がありましたら、大分県スポーツ協会 (TEL:097-504-0888) までご連絡をください。

☆入会申し込みは F A X 送信でも結構です。

☆郵送の場合の送付先 〒 8 7 0 - 0 9 0 8

大分市青葉町 1 番地 大洲総合運動公園 スポーツ交流館内  
公益財団法人大分県スポーツ協会 大分県スポーツ少年団