

平成25年度埼玉県スポーツ少年団リーダースクール
参加申込書

推薦順位 _____ 番

ふりがな

名 前 _____ (男・女)

生年月日平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

住 所 〒 _____ 電話番号 _____ (_____)

所 属 団 _____ 団登録番号 _____

活動種目 _____ 団における役割 _____

学 校 名 _____ 中学校 _____ 学年

少年団活動年数 平成 _____ 年から _____ 年間

スポーツ少年団運動適性テスト _____ 級

推薦理由

上記の者を適格者と認め、参加者の推薦をします。

埼玉県スポーツ少年団本部長 殿

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

スポ - ツ少年団

本部長

印