**令和５年度ジュニア・リーダースクール**

**参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 団員　　　・　　　引率指導者 |
| フリガナ |  | 性別 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住所 | 〒　　－ |
| 電話番号 |  | 健康保険証（記号・番号） |
| 緊急連絡先（携帯番号等） | （続柄：父・母・（　　　　　　）） |
| 所属団名 | スポーツ少年団 | 活動歴年 |
| 学校名（学年） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校　（第　　学年） |
| 参加承諾書山形県スポーツ少年団本部長　殿令和５年度ジュニア・リーダースクールに参加することを承諾します。令和５年　　　月　　　日保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　 |

※記載された個人情報については、本事業以外の目的で使用されることはありません。

※原本は各地区協議会で保管してください。