**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。