

令和2年度岡山県スポーツ少年団リーダー会冬季研修会参加申込書

	氏名	ふりがな	性別	年齢	学年	郵便番号	住所	電話番号	所属スポーツ少年団		アレルギーの有無	アレルギーについて
									団名	団番号		
1						〒					有・無	食品・その他
2						〒					有・無	食品・その他
3						〒					有・無	食品・その他
4						〒					有・無	食品・その他
5						〒					有・無	食品・その他
6						〒					有・無	食品・その他
7						〒					有・無	食品・その他
8						〒					有・無	食品・その他
9						〒					有・無	食品・その他
10						〒					有・無	食品・その他

上記の者を、令和2年度岡山県スポーツ少年団リーダー会冬季研修会参加者として申込みいたします。

令和2年 月 日

一般財団法人岡山市スポーツ協会 岡山市スポーツ少年団

本部長 河田純雄 殿

スポーツ少年団

代表者

㊞

※ 記載の個人情報、研修会運営並びに進行上必要な事項及び開催に必要な諸連絡に利用します。なお、氏名・性別・学年・所属団については、プログラム等へ掲載します。また個人情報、公益財団法人岡山県スポーツ協会が管理し、法令などにより開示を求められた場合を除き、参加者の同意なしに第三者へ開示・提供することはありません。