令和５年度射水市スポーツ少年団育成事業　スポーツセミナー

参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 区分 | 氏名 | 単位団名（スポ少以外は所属団体名） |
| 記入例 | 指導者 | 　射水　太郎 | 射水○○スポーツ少年団 |
| 1 |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |

※区分欄は「指導者」「保護者」「役員」「その他」のいずれかを記入してください。

|  |
| --- |
| 申込責任者 |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 |  |

※主催者から緊急の連絡時にのみに使用します。

問合せ先・申込先

射水市スポーツ少年団事務局　担当：小田

〒934-0039　射水市久々湊４６７

TEL：0766-82-8278 FAX：0766-82-8279

Mail：sposyou@imizu-taikyou.jp