

福岡県スポーツ少年団リーダー会推薦書兼加入申込書

ふりがな		生 年 月 日
氏 名		平成 年 月 日生まれ (満 歳)
住 所 (自宅電話番号)	〒 - 福岡県 自宅電話番号() -	
携帯電話 Eメールアドレス	携帯電話番号 - - Eメール	
所属団名	市町村団名 単位団名	スポーツ少年団
団員経験年数	活動歴 年	ジュニアリーダー資格(有 無) シニアリーダー資格(有 無)
所属会社 または 学校名		学年 年生
得意とする スポーツ種目		

※取得した個人情報、団員の連絡以外には使用しません。

福岡県スポーツ少年団本部長 殿

平成 年 月 日

福岡県スポーツ少年団リーダー会への加入を申し込むとともに、活動に積極的に参加します。

申込者氏名 _____

上記の者を福岡県スポーツ少年団リーダー会へ推薦いたします。

市町村団本部長氏名 _____ 印

所属単位団代表者氏名 _____ 印