

2019年度リーダー養成研修会 参加者有無の確認

単位団（チーム）名 _____

- ・参加者団員 いる ・ いない
 ・引率指導者 いる ・ いない
- ※どちらかを○で囲ってください。

参加団員氏名	学年	性別	電話番号	学校名
ふりがな				
ふりがな				
ふりがな				
備考				
引率指導者（引率可能な指導者のお名前と電話番号をご記入ください。）				

参加団員 _____ 名 ・ 引率指導者 _____ 名 合計 _____ 名

- ※参加の団員が3名以上を希望チームは、備考欄に名前・学年・性別・電話番号を記入してください。
 （なるべくご希望に添えるよう調整させていただきますが、定員に達した場合はご了承ください。）
- ※FAX・メールどちらでも構いません。6月12日（水）までに、必ず報告してください。
不参加の団もご報告お願いいたします。

(公財)習志野市スポーツ振興協会内
 習志野市スポーツ少年団本部事務局
 FAX: 047-452-4480
 e-mail: gyomu2@sposhin.org
 担当: 神澤 (カンザワ)