令和５年度　浜松市スポーツ少年団母集団研修会

参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 団名称 |  |
| 申込担当者 |  | 電話 |

※ FAXが不鮮明な場合等のご連絡先

参加者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 携帯電話等、平日日中や当日朝に連絡のつきやすい電話番号 |
| ① |  |
| ② |  |
| ③ |  |
| ④ |  |
| ⑤ |  |

※ ５名以上参加の場合は、お手数ですが参加申込書をコピーしてお申し込みください。

申込締切：６月１９日（月）必着

メール： info＠sposyou.com または FAX：０５３-４１１-８６８７