

令和7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20日(金)必着

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