

令和 年 月 日

彦根市スポーツ少年団
本部長 和田 英司 様

スポーツ少年団

申込者氏名

令和 7 年度 スポーツ指導者・育成会員研修会の参加申込書

標記の件につきまして、下記のとおり申込みます。

参加者氏名	指・育・役・ス	指導種目

※ 令和 8 年 1 月 2 1 日（水）までに FAX・メールでお申込みください。

※ 各種目 1 名以上のご参加をお願いします。

彦根市スポーツ少年団 事務局宛
〒522-0043 彦根市小泉町640 フロントアリーナHIKONE内
TEL 30-9674 FAX 30-9675
メール h-spokyo @ aurora.ocn.ne.jp