

彦根市スポーツ少年団本部
本部長 和田 英司 様

単位団名 スポーツ少年団
報告者名

令和8年度 単位団役員報告書

役職名	氏 名	郵便番号	住 所	電話 (自宅)	電話 (携帯)	FAX (自宅)	メールアドレス	競技種目
団代表者		-		-				
団代表 指導者		-		-				
本部役員		-		-				

※役員報告の提出締切を、2月6日（金）とします。

※報告先 〒522-0043 彦根市小泉町640 プロシードアリーナHIKONE内 彦根市スポーツ少年団本部事務局
TEL. 0749-30-9674 FAX. 0749-30-9675
E-Mail : h-spokyo@aurora.ocn.ne.jp