令和３年度埼玉県スポーツ少年団リーダースクール

　　　　　　　　　　　　　　　　参　加　申　込　書

　推薦順位　　　番

　　　ふりがな

　　　名　　　前　　　　　　　　　（男・女）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日平成　　年　　月　　日生

　　　住　　　所　〒　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　）

　　　所　属　団　　　　　　　　　　　団登録番号

　　　活動種目　　　　　　　　　　　　団における役割

　　　学　校　名　　　　　　　　　　中学校　　　　　学年

　　　少年団活動年数　　　　　　年から　　　　年間

　　　スポーツ少年団運動適性テストⅡ

実施　　有　　・　無　　（どちらかに〇をご記入下さい）

　推薦理由

　　　　　　　　　上記の者を適格者と認め、参加者の推薦をします。

　埼玉県スポーツ少年団本部長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　スポ－ツ少年団

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本部長　　　　　　　　　印