令和4年度スタートコーチ（スポーツ少年団）養成講習会

参 加 申 込 書

No. 1

No.	昨年度受講申込の有無	氏　名	フリガナ	性別（いずれかに○）		〒	住　所	電話番号	所属少年団名	登録番号		受講希望日		本年度登録の有無
				男	女					市町村	単位団	1/15	1/21	
例	有	体協　太郎	タイキョウ　タロウ	○		630－5801	奈良市登大路町30番地	0742－22－5791	奈良県タイキョウズ	0 0 0	1 1 1		○	有
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

上記、　　名、「令和4年度スタートコーチ（スポーツ少年団）養成講習会」に参加を申し込みます。

公益財団法人奈良県スポーツ協会

奈 良 県 ス ポ ー ツ 少 年 団

本 部 長　小 中　一 弘　様

令 和 4 年　　月　　日

市 ・ 町 ・ 村 スポーツ少年団

本 部 長　　印