

スポーツ少年団
ヤングSAD入団申込書

スポーツ少年団ヤングSADに入団を申し込みます。

令和 年 月 日

〒
住 所 _____ TEL _____
_____ 携帯 _____
_____ FAX _____
E-mail _____

フリガナ
団 員 名 _____ 学 校 _____ 学 年 _____ 生 年 月 日 _____

保 護 者 名 _____ 印 血 液 型 _____ 保 険 証 番 号 _____

スポーツ少年団
ヤングSAD入団申込書

スポーツ少年団ヤングSADに入団を申し込みます。

令和 年 月 日

〒
住 所 _____ TEL _____
_____ 携帯 _____
_____ FAX _____
E-mail _____

フリガナ
団 員 名 _____ 学 校 _____ 学 年 _____ 生 年 月 日 _____

保 護 者 名 _____ 印 血 液 型 _____ 保 険 証 番 号 _____