

2024（令和6）年度 第3ブロック少年連盟指導者研修会 参加申込書

組 寺

兵庫教区少年連盟事務局行 Fax：078-341-8526

フリガナ 名前	性別	住所	参加形態
	男 ・ 女	〒 —	<input type="checkbox"/> 全日程 <input type="checkbox"/> 懇親会まで <input type="checkbox"/> 研修会(1日目)のみ <input type="checkbox"/> 研修会(2日目)のみ
生年月日： () 歳		TEL	
フリガナ 名前	性別	住所	参加形態
	男 ・ 女	〒 —	<input type="checkbox"/> 全日程 <input type="checkbox"/> 懇親会まで <input type="checkbox"/> 研修会(1日目)のみ <input type="checkbox"/> 研修会(2日目)のみ
生年月日： () 歳		TEL	
フリガナ 名前	性別	住所	参加形態
	男 ・ 女	〒 —	<input type="checkbox"/> 全日程 <input type="checkbox"/> 懇親会まで <input type="checkbox"/> 研修会(1日目)のみ <input type="checkbox"/> 研修会(2日目)のみ
生年月日： () 歳		TEL	
フリガナ 名前	性別	住所	参加形態
	男 ・ 女	〒 —	<input type="checkbox"/> 全日程 <input type="checkbox"/> 懇親会まで <input type="checkbox"/> 研修会(1日目)のみ <input type="checkbox"/> 研修会(2日目)のみ
生年月日： () 歳		TEL	