

別紙様式

令和5年度鹿児島地区スポーツ少年団指導者研修会  
出席者名簿

団名 \_\_\_\_\_ スポーツ少年団

代表者名： \_\_\_\_\_

連絡先： \_\_\_\_\_

※中止等の際の連絡先として使用いたしますので、必ず参加する方を代表者としてご記入ください。

令和5年10月31日(火)までにご回答ください。

	参加者名	いずれかに○をしてください。
1		指導者 母集団
2		指導者 母集団
3		指導者 母集団
4		指導者 母集団
5		指導者 母集団

【提出先】



鹿児島市スポーツ少年団  
事務局

(  公益財団法人  
鹿児島市スポーツ振興協会 内)

〒892-0816  
鹿児島市山下町15番1号 かがしま市民福祉プラザ3階  
TEL 099-248-7718 / FAX 099-248-7738  
MAIL sposho@kago-spo.or.jp

担当 大脇 (オオワキ) 椎原 (シイハラ)