申込日　令和７年　　　月　　　日

ジュニアリーダー研修参加申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　　　名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 生 年 月 日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | | | 性別 | | 男　　　女 | |
| 住　　　　所 | 〒  小樽市 | | | | | | |
| ＴＥＬ |  | 携帯電話 |  | | | | |
| ＦＡＸ |  | Ｅメール |  | | | | |
| 学　校　名 |  | | | | 学年 | | 年 |

申込者

（ふりがな）

保護者氏名

緊急連絡先

　　　　　　　　　　　　　　上記の必要事項を記入して、下記申込先まで

郵送かＦＡＸでお申し込みください。

（申込み・問合せ）

小樽市生活環境部青少年課

〒０４７－００３４　小樽市緑１丁目９番４号

ＴＥＬ:２４－０９２０ ＦＡＸ:２４－０９０９

担当　水瀧・大橋