申込日　令和　　　年　　　月　　　日

シニアリーダー養成研修参加申込書

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

（お問合せ）

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

ＴＥＬ２４－０９２０　ＦＡＸ２４－０９０９

E-mail　seisyonen@city.otaru.lg.jp