

申込日 令和 年 月 日

シニアリーダー養成研修参加申込書

氏名	(ふりがな)	()		
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

TEL 24-0920 FAX 24-0909

E-mail seisyonen@city.otaru.lg.jp