

# 2024年度 地域強化ジュニア合宿

(ワンコイン制度事業/スポーツ振興くじ助成事業)

## 参加申込書

※ 必要事項を正確に記入または○で囲んでください。

男子

女子

選手

一般指導者

合宿名	2024年度 地域強化ジュニア合宿						
フリガナ							
氏名							
生年月日	(西暦)	年	月	日生	年齢	満	歳
本人現住所	〒 Tel: ( ) メール:						
所属団体							
所属団体所在地	〒 Tel: ( ) Fax: ( )						
資格及び登録番号	資格名 登録番号  取得資格がない場合は、資格名に無と記載お願いします。						

参加日	14日午後	15日午前	15日午後	16日午前	※○ 2個で2ポイント付与
○を記入してください					