

# キッズリーダー養成講習会開催申込書

FAX 096-334-5568

団体名		担当者名				
連絡先	TEL	E-mail				
参加者数 (予定)	人					
会場	施設名 住所					
カテゴリー	U-6	・	U-8	・	U-10	
開催希望日	第一希望	月	日 ( )	時	～	時
	第二希望	月	日 ( )	時	～	時
	第三希望	月	日 ( )	時	～	時
備考	要望など有りましたらお書きください					