

# 2024年度鈴鹿市スポーツ少年団ジュニアリーダー会登録書

## 団名【 】

フリガナ 氏名	年齢 生年月日	性別	現住所 電話・携帯番号	学校名 学年	団活動歴
( )	才 H年 月日生		〒 鈴鹿市 Tel・携帯( )	年	年
( )	才 H年 月日生		〒 鈴鹿市 Tel・携帯( )	年	年
( )	才 H年 月日生		〒 鈴鹿市 Tel・携帯( )	年	年
( )	才 H年 月日生		〒 鈴鹿市 Tel・携帯( )	年	年
( )	才 H年 月日生		〒 鈴鹿市 Tel・携帯( )	年	年
( )	才 H年 月日生		〒 鈴鹿市 Tel・携帯( )	年	年
( )	才 H年 月日生		〒 鈴鹿市 Tel・携帯( )	年	年
( )	才 H年 月日生		〒 鈴鹿市 Tel・携帯( )	年	年
( )	才 H年 月日生		〒 鈴鹿市 Tel・携帯( )	年	年
( )	才 H年 月日生		〒 鈴鹿市 Tel・携帯( )	年	年
( )	才 H年 月日生		〒 鈴鹿市 Tel・携帯( )	年	年
( )	才 H年 月日生		〒 鈴鹿市 Tel・携帯( )	年	年
( )	才 H年 月日生		〒 鈴鹿市 Tel・携帯( )	年	年

※用紙が足りない場合は、申し訳ありませんが、コピーしてお使いください。  
 ※氏名欄の( )に県ジュニアリーダーの登録番号がある方はお書きください。