****

**仙台市スポーツ少年団**

**送信票**

送信年月日　　令和5年　　　　月　　　　日

あて先ＦＡＸ番号　　022-268-4193

メール　sendaisporen@leaf.ocn.ne.jp

仙台市スポーツ少年団　事務局

　団番号　（　　　　　）　　団　名

担当者名

連 絡 先　（携帯）

令和4年度指導者・母集団研修会並びに令和5年度登録説明会

参加申込書

令和5年3月25日（土）　14:00～　(受付：13:30～)

＠仙台国際センター　大ホール

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出席者氏名 |  団における役割 | 　　　　　　備考 |
|  | 　指導者 ・ 母集団 |  |
|  |  　指導者 ・ 母集団 |  |

　注）コロナ対策に伴い会場の収容人数に制限がございます。各団2名までのご参加となります。

　　　お子様連れのご参加はご遠慮願います。

　注）公共交通機関でのご来場をお願いいたします。

＊お手数をおかけしますが　3月19日（日）までご回答願います。