ユースチーム静岡参加申込書

ユース特別委員長

私は、ユースチーム静岡への参加を希望します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  (ふりがな)氏　名 | 性　別男・女 | 年　齢 | 生年月日年　月　日 |
| 所属地区　　　　　第　　団　　　　RS・指導者（役務：　　　　　　　　　） |
| 電話番号 | 携帯電話 |
| メールアドレス※ファイルをお送りする事もある為、受信可能なアドレス（PC）も記載下さい。また活動の連絡や相互の連絡をGroupLineで行っていますので、できればLineIDもお願いします。PC：携帯：LineID： |

※本紙中の個人情報は、ユースチーム静岡の活動に関する連絡以外には使用しません。

上記参加申込について承認します。

所属隊長：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

団委員長：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

地区コミッショナー：　　　　　　　　　　　　　　　　印