

# 受講申込書

年 月 日

福山市子ども会育成協議会 様

福山市子ども会ジュニア・リーダー研修を受講したいので申込みます。

住 所	〒 福山市					
	TEL ー					
ふりがな				性別	男・女	年 月 日生
名 前						
学校名 (小・中・高)		学 年	年	単 位 子ども会	子ども会	
趣 味				特 技		

保護者名 \_\_\_\_\_ 承認 印

上記のものは、当子ども会の会員で、全国子ども会安全共済会に加入し、ジュニア・リーダー 研修生として適当と認めるので推薦いたします。(但し、中学生以上は保護者の承認があれば良い)

\_\_\_\_\_ 学区子ども会育成協議会

会 長 \_\_\_\_\_