

金沢市子連リーダー委員登録書 (NO.1)

フリガナ		団体名	
氏名			
生年月日		携帯番号(本人)	
住所	〒	緊急連絡先	
	金沢市	氏名	
学校名		電話番号	
学校長名		住所	

令和 年 月 日

金沢市子ども会連合会リーダー委員会へ入会を申し込みます。

リーダー委員として委員会規定に従って活動することを誓約します。

入会誓約者 氏名 _____

上記の者、金沢市子連リーダー委員となることに同意します。

同意者 保護者氏名 _____
(自筆の時、印は不要)

当子連・少連より リーダー委員となることを推薦します。

推薦者 団体育成委員長氏名 _____
(自筆の時、印は不要)

金沢市子ども会連合会
会長 縄 寛敏 殿

