

一宮市スポーツ協会監事選出届

ふりがな			
氏 名			
生年月日	(西暦)	年	月 日
住 所 連 絡 先	(〒 -)		
	電話 () -	携帯	- -
	FAX () -		
	メール		
競技団体 役 職 名			
緊急時の 連 絡 先			
	電話 () -	携帯	- -
	メール		
上記のとおり監事を選出しましたので提出します。 年 月 日 (宛先) 一宮市スポーツ協会理事長 団 体 名 _____ 団体長名 _____			