

一宮市スポーツ協会監事変更届

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変更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			