年　　月　　日

（単位団番号を記入してください。）

NO.

**スポーツ少年団事務局長変更届**

|  |  |
| --- | --- |
| スポーツ少年団名 |  |
| 前任者氏名 |  |
| 後任者氏名 |  |
| 住所電話番号 | 〒 |
| TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| 携帯電話番号 |
| メールアドレス(PCまたはスマートフォン) |

（※文書発送先を記入して下さい。）

※変更になった場合は必ず総合体育館にFAX（６７－６７２１）又は、直接持参にて報告してください。

**※後任者の方はメールアドレスをお知らせください。**

**（団名と氏名を入れてメールを送信してください。）**

**suposyou@kitakami-sports.sakura.ne.jp**