

# 武道学園剣道教室夏季合宿 参加者名簿

No. 1

団 体 名 \_\_\_\_\_

申込責任者 \_\_\_\_\_

申込責任者住所 \_\_\_\_\_

申込責任者TEL \_\_\_\_\_

No.	監督 (引率)	氏名	緊急連絡先	性別	保護者 承諾印	宿泊	17日			18日
							午前	午後	宿泊	午前
1					/	有 ・ 無				
2					/	有 ・ 無				
3					/	有 ・ 無				
4					/	有 ・ 無				
5					/	有 ・ 無				

※食事について（監督・保護者と、生徒の数を分けて記入して下さい）

	生徒		大人	
17日	昼食	食 / 食		
		生徒	大人	
17日	懇親会	食 / 食		

	生徒		大人
18日	朝食	食 / 食	

◎本書面にて取得する個人情報、当財団の武道振興普及事業における事務連絡及び冊子の作成に利用させていただきます。