

武道学園剣道教室夏季合宿 参加者名簿

No.2

生徒 (学年)	氏名	保護者緊急連絡先	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				
6					有 ・ 無				
7					有 ・ 無				
8					有 ・ 無				
9					有 ・ 無				
10					有 ・ 無				
11					有 ・ 無				
12					有 ・ 無				
13					有 ・ 無				
14					有 ・ 無				
15					有 ・ 無				

◎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。