

NSLC 2024第1回練習会 参加者名簿（団体用）

学校名	
-----	--

No.	姓ふりがな	名ふりがな	学年	希望種目	講習会 参加者は○	備考
	姓	名				(マネージャー・怪我の状況)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

※ふりがなは必ず記入してください。

※講習会のみ参加も可能です。名前と参加の有無を記入してください。

代表者監督名		印
携帯電話		
メールアドレス		

※締切：1月10日（金）

※メールアドレスは必ず記載をお願いします。

（変更等あった場合の連絡用）