

令和3年度 指導者研修会・新人大会抽選会申込書

チーム名			
申込責任者		電話連絡先	— —
住所	〒 —		

指導者研修会 講習受講者名簿

※講習に参加される受講者について記入例を参考に入力をお願いします。
昼食希望者は当日受付にてお支払い下さい

氏 名	フリガナ	郵便番号	電話番号	昼食希望 (570円)
		住 所		
柏 雅登	カシワマサト	921-8063	090-3888-2075	あり
		金沢市八日市出町89-3		