



番号	ふりがな 氏名	生年月日	年齢	学年	該当箇所に○印をつけてください			保護者氏名（自署） 〔高校3年生以下の場合〕	備考	施設 記載 職員 確認欄
					主利競 た用技 る者者	指 導 者	運ス 営タ 者ッ フ			
16		西暦 年 月 日	歳							
17		西暦 年 月 日	歳							
18		西暦 年 月 日	歳							
19		西暦 年 月 日	歳							
20		西暦 年 月 日	歳							
21		西暦 年 月 日	歳							
22		西暦 年 月 日	歳							
23		西暦 年 月 日	歳							
24		西暦 年 月 日	歳							
25		西暦 年 月 日	歳							
26		西暦 年 月 日	歳							
27		西暦 年 月 日	歳							
28		西暦 年 月 日	歳							
29		西暦 年 月 日	歳							
30		西暦 年 月 日	歳							
小計・ 合計	名	—————			名	名	名	—————	———	—

番号	ふりがな 氏名	生年月日	年齢	学年	該当箇所に○印をつけてください			保護者氏名（自署） 〔高校3年生以下の場合〕	備考	施設 記載 職員 確認欄
					主利競 た用技 る者者	指 導 者	運ス 営タ 者ツ ッ			
		西暦 年 月 日	歳							
		西暦 年 月 日	歳							
		西暦 年 月 日	歳							
		西暦 年 月 日	歳							
		西暦 年 月 日	歳							
		西暦 年 月 日	歳							
		西暦 年 月 日	歳							
		西暦 年 月 日	歳							
		西暦 年 月 日	歳							
		西暦 年 月 日	歳							
		西暦 年 月 日	歳							
		西暦 年 月 日	歳							
		西暦 年 月 日	歳							
小計・ 合計	名	_____			名	名	名	_____	_____	—