

参加申込書(大交流会)

※下記団体は、クラブ又は町内会、サロン名などを記載してください

| | | | | |
|-----------|--|-----|-----|--|
| 所属 団体名 | | 担当者 | 氏名 | |
| | | | 連絡先 | |

◆1名でも参加可能です。その場合は、当協会で編成します。

「大交流会 2/26 (月) 午前10:30-午後4:00 (受付午前10:00~)」

※下記内容について、傷害保険に加入するために必要となりますので記載のご協力をお願い致します。

| チーム名 | | | | | | | | ↓○又は× |
|------|----|------|----|------|-------------|----|----|-------|
| No | 氏名 | 郵便番号 | 住所 | 電話番号 | インストラクターの有無 | 性別 | 年齢 | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |

| チーム名 | | | | | | | | ↓○又は× |
|------|----|------|----|------|-------------|----|----|-------|
| No | 氏名 | 郵便番号 | 住所 | 電話番号 | インストラクターの有無 | 性別 | 年齢 | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |

| チーム名 | | | | | | | | ↓○又は× |
|------|----|------|----|------|-------------|----|----|-------|
| No | 氏名 | 郵便番号 | 住所 | 電話番号 | インストラクターの有無 | 性別 | 年齢 | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |

| チーム名 | | | | | | | | ↓○又は× |
|------|----|------|----|------|-------------|----|----|-------|
| No | 氏名 | 郵便番号 | 住所 | 電話番号 | インストラクターの有無 | 性別 | 年齢 | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |

| チーム名 | | | | | | | | ↓○又は× |
|------|----|------|----|------|-------------|----|----|-------|
| No | 氏名 | 郵便番号 | 住所 | 電話番号 | インストラクターの有無 | 性別 | 年齢 | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |