【様式７】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　鹿児島県体操協会

観戦希望者（保護者・家族等）リストシート

大会名　：

クラブ名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　クラブ

学校名　：　　　　　　　　（□小・□中・□高等・□大）学校

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名 | 緊急連絡先（原則記入） | 参加者との関係 |
| 例 | 大島　徳之助 | ０５０－１２３４－４３２１ | 選手の父 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |
| １１ |  |  |  |
| １２ |  |  |  |
| １３ |  |  |  |
| １４ |  |  |  |
| １５ |  |  |  |
| １６ |  |  |  |
| １７ |  |  |  |
| １８ |  |  |  |
| １９ |  |  |  |
| ２０ |  |  |  |
| ２１ |  |  |  |
| ２２ |  |  |  |
| ２３ |  |  |  |
| ２４ |  |  |  |
| ２５ |  |  |  |

※　個人情報については，漏洩等がないように事務局が責任も持って管理します。

※　感染症対策のみに使用します。必要がなくなった時点で破棄いたします。