【様式９】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　鹿児島県体操協会

補助員（小・中・高校・大学生）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（記載可能な方） | 学校名・学年 |
| 例　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 大島　徳之助 | ０５０－１２３４－４３２１ | 山田高　2年 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |

※　個人情報については，漏洩等ないように事務局が責任を持って管理します。

※　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。