

令和元年度（公社）全国大学体育連合北陸支部研修会参加申し込み書

E-mail: kaz-jac@ishikawa-pu.ac.jp

のセルに入力してください

参加者 1 氏名		携帯電話 (本人連絡用)		-		-	
		緊急連絡先 (家族連絡用)		-		-	
所属機関							
ゴルフ授業担当		コマ/週	ゴルフ経験				
宿泊		喫煙の有無					
領収書		領収書宛名					
参加者 2 氏名		携帯電話 (本人連絡用)		-		-	
		緊急連絡先 (家族連絡用)		-		-	
所属機関							
ゴルフ授業担当		コマ/週	ゴルフ経験				
宿泊		喫煙の有無					
領収書		領収書宛名					
参加者 3 氏名		携帯電話 (本人連絡用)		-		-	
		緊急連絡先 (家族連絡用)		-		-	
所属機関							
ゴルフ授業担当		コマ/週	ゴルフ経験				
宿泊		喫煙の有無					
領収書		領収書宛名					