

《クラブ員名簿兼指導者研修会等参加者取りまとめ表》

【研修会・クリニック取りまとめ用】

No. _____

所属クラブ名 : _____

◇ 「クラブ員全員」を資格別、年齢順に記入し、研修会・クリニックの参加者に○を付けてください。

No.	資 格 (指・準の別)	SAJ会員番号	氏 名	性別	年齢 (12.1現在)	指導者 研修会 (参加者に○)	検定員クリニック		会場名
							(参加者に○)	(A・B・Cの別)	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

※本名簿は、指導者研修会等参加者名簿作成にのみ使用します。

なお、指導者研修会等参加者名簿に「年齢」は記載いたしません(並べ替えに使用)。

◇ 県連口座振込額との照合のため「参加者数」及び「振込額」を最終ページに記入願います。

1. 研修会のみ参加者数 人 × 7,100円 = 円

2. クリニックのみ参加者数 人 × 3,600円 = 円

3. 研修会及びクリニック参加者数 人 × 10,100円 = 円

【振込額計】 円