

《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：_____

担当者氏名：_____

担当者連絡先(携帯電話)：_____

担当者メールアドレス：_____

◇「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.	SAJ会員番号	氏 名	性別	年 齢 (12月1日現在)	資 格 資格に○	指導者 研修会 (参加者に○)	検定員クリニック	金 額	本年度指導員 受検予定者 特別班希望 (○)
							参加する保有資格に○		
1					指・準		A・B・C		
2					指・準		A・B・C		
3					指・準		A・B・C		
4					指・準		A・B・C		
5					指・準		A・B・C		
6					指・準		A・B・C		
7					指・準		A・B・C		
8					指・準		A・B・C		
9					指・準		A・B・C		
10					指・準		A・B・C		
11					指・準		A・B・C		
12					指・準		A・B・C		
13					指・準		A・B・C		
14					指・準		A・B・C		
15					指・準		A・B・C		
16					指・準		A・B・C		
17					指・準		A・B・C		
18					指・準		A・B・C		
19					指・準		A・B・C		
20					指・準		A・B・C		

※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)。

1. 人 × 7,000円 = 研修会のみ参加者数 円
2. 人 × 4,000円 = クリニックのみ参加者数 円
3. 人 × 11,000円 = 研修会およびクリニック参加者数 円

【振込額計】 円