

来 場 者 名 簿

令和 年 月 日()	会場：彩の国くまがやドーム
学 校 名	高等学校
学 校 連 絡 先	TEL:
記 載 責 任 者 名	
記 載 責 任 者 連 絡 先 (携 帯)	TEL:
来 場 人 数 合 計	計 人

	来 場 者 氏 名	連絡先(責任者が把握している場合は記入不要)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

※来場日ごとに毎回提出して下さい。