2024　第3地区夏季リーダー研修会

参　加　者　名　簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校番号＊必ず記入 |  | 学校名 | 　　　　　　　（高等学校・中学校） |
|  | 引率顧問名 | 当日の体温 | 当日連絡できる電話番号 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| 参加生徒名 |
|  | 生徒名 | 学年 | 　　当日の体温 | 　　　　備考 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| **引率顧問（　　　）名　　　参加生徒（　　　　）名　　　　　 合計（　　　 ）名** |

**※足らない場合はコピーしてください。**