（　No　　）

利　用　者　名　簿

団体名　（　　）

番号	氏 名	性別	学年（年齢）	指導者	配慮事項 ※食物アレルギー等について対応が必要な場合、直接「グリルのと」へのご連絡・ご相談をお願いします。
例	能登 花子	女	小5		喘息 ●●日 日帰り
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					

注（1）指導者については、指導者欄に〇印をつけてください。

（2）日帰り・宿泊が混在する場合は、日帰り利用者・日付が分かるように記入し

（3）団体で作成した名簿でも構いません。

2023.4～