

利用者名簿

(No)

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は、 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
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○印をつけてください。

(2) 団体で作成した名簿でも構いません。

2022.4～