

団体名:

※ この度は、団体測定のご予約をいただきありがとうございます。

測定準備のため、名簿の提出にご協力をお願いいたします。

※ 利用者番号が分かる場合は、ご記入ください。

※ **利用登録がまだの方は、別シートへご記入ください。**

※ 1回の団体測定の数制限が15名となっております。

15名以上の場合は、シートをコピーしてご記入をお願いいたします。

※ 大切な個人情報ですので、エクセルファイルにパスワードをつけてご使用ください。

※ ご不明な点等ございましたら、気軽にお問い合わせください。(TEL) 076-268-2420 (FAX) 076-268-2426

(E-mail) isctr@ishikawa-spc.jp

	利用者番号	氏名	フリガナ	性別	学年	生年月日	利用登録 未
例	1000000	いしかわ 太郎	イシカワ タロウ	男	2	平成20年4月12日	
例		いしかわ 花子	イシカワ ハナコ	女	1	平成20年4月12日	★
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

担当者 氏名