

2013年度 ミニバス教室&車イスバスケット体験教室 参加者名簿

| | |
|-------|---------------------|
| 事業名： | ミニバス教室&車イスバスケット体験教室 |
| 開催場所： | 汐入小学校 |
| 日 時： | 2013年6月30日(日) |

| | |
|--------|--|
| チーム名称： | |
|--------|--|

代表者連絡先：

| | | | |
|--------|--|------|--|
| 氏名： | | TEL： | |
| 〒 | | FAX： | |
| 住所： | | | |
| E-MAIL | | | |

参加者名簿： ※ 氏名と学年は必須項目です。背番号は未記載でもOKです。氏名はフルネームをお願いします。

| No. | 背番号 | 氏名 | 学年 | No. | 背番号 | 氏名 | 学年 |
|-----|-----|----|----|-----|-----|----|----|
| 1 | | | | 21 | | | |
| 2 | | | | 22 | | | |
| 3 | | | | 23 | | | |
| 4 | | | | 24 | | | |
| 5 | | | | 25 | | | |
| 6 | | | | 26 | | | |
| 7 | | | | 27 | | | |
| 8 | | | | 28 | | | |
| 9 | | | | 29 | | | |
| 10 | | | | 30 | | | |
| 11 | | | | 31 | | | |
| 12 | | | | 32 | | | |
| 13 | | | | 33 | | | |
| 14 | | | | 34 | | | |
| 15 | | | | 35 | | | |
| 16 | | | | 36 | | | |
| 17 | | | | 37 | | | |
| 18 | | | | 38 | | | |
| 19 | | | | 39 | | | |
| 20 | | | | 40 | | | |