西尾市剣道連盟　秋季剣道形講習会

受審者確認票

受審段位

段

所属校名（団体名）

受審者名

年　齢

歳

家庭での検温　　　　　　審査会場での検温

℃

℃

緊急時連絡先電話番号

上記生徒を西尾市剣道連盟主催の秋季剣道形講習会に参加させたいのでご承認ください。なお、参加にあたっては、送迎を含め活動のすべてにおいて、保護者が責任を負うことを誓約します。

保護者名　　　　　　　　　　　㊞

西尾市剣道連盟　秋季剣道形講習会

受審者確認票

受審段位

段

所属校名（団体名）

受審者名

年　齢

歳

家庭での検温　　　　　　審査会場での検温

℃

℃

緊急時連絡先電話番号

上記生徒を西尾市剣道連盟主催の秋季剣道形講習会に参加させたいのでご承認ください。なお、参加にあたっては、送迎を含め活動のすべてにおいて、保護者が責任を負うことを誓約します。

保護者名　　　　　　　　　　　㊞