

【様式Ⅱ】 傷害保険加入者名簿

No	ふりがな、名前	生年月日	性別	住所
例)	おおつ たろう 大津 太郎	2005/5/2	男	滋賀県大津市瀬田大江町1-0-0
例)	りゅうこく はなこ 龍谷 花子	2007/11/7	女	滋賀県大津市京町0-0-1
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

チームNo. (なければ空欄)		チーム名 (代表者名)	
開催日時	月 日 : ~ :	イベント名	