

(参考様式)

参加（予定）者名簿

サロン名

代表者氏名

No.	氏名	生年月日	住所	電話番号	ホラ保険 加入有無
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

※項目が満たされていれば、任意様式で結構です。