

R7 ベースボールキャンプ (12/7)

団体名 ※個人の方は記入不要	
代表者名	
代表者住所 (資料送付先)	〒
代表者電話番号	
代表者メールアドレス	

<参考：食事の料金について> ※令和7年3月時点

学生食堂 料金表

(1人当たりの料金)

昼食	660円
----	------

- 引率される先生や保護者の方が、食事を希望される場合は、学年等の記入欄に「指導者」 または「保護者」と記入し、受講者と同様にお申込ください。
- 食事のアレルギー等、特別に対応が必要な場合は備考欄にご記入ください。
- その他、ご不明な点等ございましたら、担当（鹿屋体育大学広報・企画室広報係）までご連絡ください。

mail : kouhou@nifs-k.ac.jp、TEL : 0994-46-4818、FAX : 0994-46-2831

参加者番号	氏名	ふりがな	性別	生年月日 (西暦)	年齢	学年 指導者 保護者	学校名 職業	食事 (学生食堂) ※必要な食事に○をつけてください			備考 ①食物アレルギー等 がある場合 ②その他
								12月1日			
								朝	昼	夜	
例	鹿屋 太郎	かのや たろう	男	2014/1/1	10	小4	鹿屋体育小		○		卵アレルギー
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

R7 ベースボールキャンプ (12/7)

団体名 ※個人の方は記入不要	
代表者名	
代表者住所 (資料送付先)	〒
代表者電話番号	
代表者メールアドレス	

<参考：食事の料金について> ※令和7年3月時点

学生食堂 料金表

(1人当たりの料金)

昼食	660円
----	------

- 引率される先生や保護者の方が、食事を希望される場合は、学年等の記入欄に「指導者」 または「保護者」と記入し、受講者と同様にお申込ください。
- 食事のアレルギー等、特別に対応が必要な場合は備考欄にご記入ください。
- その他、ご不明な点等ございましたら、担当（鹿屋体育大学広報・企画室広報係）までご連絡ください。

mail : kouhou@nifs-k.ac.jp、TEL : 0994-46-4818、FAX : 0994-46-2831

参加者番号	氏名	ふりがな	性別	生年月日 (西暦)	年齢	学年 指導者 保護者	学校名 職業	食事 (学生食堂) ※必要な食事に○をつけてください			備考 ①食物アレルギー等 がある場合 ②その他
								12月1日			
								朝	昼	夜	
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

R7 ベースボールキャンプ (12/7)

団体名 ※個人の方は記入不要	
代表者名	
代表者住所 (資料送付先)	〒
代表者電話番号	
代表者メールアドレス	

<参考：食事の料金について> ※令和7年3月時点

学生食堂 料金表

(1人当たりの料金)

昼食	660円
----	------

- 引率される先生や保護者の方が、食事を希望される場合は、学年等の記入欄に「指導者」 または「保護者」と記入し、受講者と同様にお申込ください。
- 食事のアレルギー等、特別に対応が必要な場合は備考欄にご記入ください。
- その他、ご不明な点等ございましたら、担当（鹿屋体育大学広報・企画室広報係）までご連絡ください。

mail : kouhou@nifs-k.ac.jp、TEL : 0994-46-4818、FAX : 0994-46-2831

参加者番号	氏名	ふりがな	性別	生年月日 (西暦)	年齢	学年 指導者 保護者	学校名 職業	食事 (学生食堂) ※必要な食事に○をつけてください			備考 ①食物アレルギー等 がある場合 ②その他
								12月1日			
								朝	昼	夜	
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											