

第13回 パナソニック タグラグビーフェスタ 参加申込書 申込先 FAX は、各県担当者へ確認してください 申込期限 平成29年3月15日(水)

受付No	フリガナ チーム名
フリガナ 監督名 または コーチ名	ランク分け A「1・2年生」、B「3・4年生」、C「5・6年生」 D「中学生以上」 ※ランクを選んでください。 A ()、B ()、C () D ()
携帯番号:	- -

	氏名(フリガナ)	職場・学校名(フリガナ)	学年	性別	生年月日
1			年	男・女	___年___月___日
2			年	男・女	___年___月___日
3			年	男・女	___年___月___日
4			年	男・女	___年___月___日
5			年	男・女	___年___月___日
6			年	男・女	___年___月___日
7			年	男・女	___年___月___日
8			年	男・女	___年___月___日
9			年	男・女	___年___月___日
10			年	男・女	___年___月___日

平成29年 月 日 チーム責任者

印

住所: 〒 県 市・区・町・村

電話番号:

備考

- 試合は4人制、タグ4でチェンジです。参加可能登録人数は1チーム4名以上10名以下です。
※ 1チーム4名の参加の場合は、選手入替ができないのでチーム内で健康管理をお願いします。
- 各チームで保険に加入し、チーム責任で参加してください。
※ ケガや病気等に関しては、各チームでの対応になります。主催者側では一切対応できませんので、御了承いただけるチームのみ参加をお願いします。
- FAX送信後、必ず、各県担当者へご連絡下さい。
- チーム名は、学校名を入れた10文字以内の名前でお願いします。
※ すべての子供にわかるようにするためにアルファベット使用は不可としますので御了承ください。