



FAX送信

FAX番号 075-204-6177

亀岡市きっずラグビークラブ参加申込書

| | |
|-------------------------|-----------|
| 1 参加児童名 | (よみがな) |
| | |
| 2 所属小学校名 | 小学校 |
| 3 学年(2017年度の学年) | 年 |
| 4 児童の生年月日(スポーツ保険の加入に使用) | 西暦 年 月 日生 |
| 4 保護者名 | |
| 5 連絡先(携帯電話等) | — — |
| 6 練習連絡用メールアドレス(携帯スマホ等) | @ |

練習日メールにて連絡します。場所は保津小学校グラウンドの予定です。

参加費は、最初の参加日にご持参ください。詳細は後日、連絡いたします。

お問合せは 080-6130-3029 (直通) 亀岡市ラグビーフットボール協会理事 中川健志まで

※提供いただいた個人情報は、厳重な管理のもと、当クラブの登録以外には使用しません。