

この用紙は1チームで1枚提出
してください。



第10回亀岡市タグラグビー中学生高校生社会人交流大会参加申込用紙

チーム 責任者 名前		緊急連絡先 (携帯等)	
連絡用メールアドレス	@		

※チーム責任者は必ず20歳以上で、責任をもってメンバーとの連絡調整ができる方をお願いします。

チーム名	※仲間と相談して決めてください。		
出場時間 (いずれかに○を記入→)	・午前のみ	・午後のみ	・午前午後とも (昼食の準備が必要です)
番号	名前	学校名 ※社会人の方は名前のみ	学年
1		中学校・高校	年
2		中学校・高校	年
3		中学校・高校	年
4		中学校・高校	年
5		中学校・高校	年
6		中学校・高校	年
7		中学校・高校	年
8		中学校・高校	年
9		中学校・高校	年
10		中学校・高校	年

注1:1チームは5名以上で上限はありません。10名以上の場合はお手数ですが増刷りをして送付してください。

注2:チームのメンバー構成の制限はありません(男女、年齢、学校等)どんな混合チームでもOKです。

平成31年4月19日(金)しめきり

申込先: 亀岡市ラグビーフットボール協会タグラグビー普及育成部

e-mail yusyu2525@yahoo.co.jp

FAX 0771-25-8727