第3回 パナソニック タグラグビーフェスタ with コカ・コーラレッドスパークス in 長崎県大会 参加申込書

【申 込 先】 FAX： 0957－36－3350　　E-mail： iwanaga2230@hb.tp1.jp
【申込期限】 平成２８年３月１３日（日）

受付No	長崎県大会	フリガナ チーム名	
フリガナ 監督名 または コーチ名	携帯番号:　　－　　－	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（　）	

	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28年　月　日　　チーム責任者　　印

住所：〒　　－
　　県　　市・区・町・村

電話番号：
E-mail：

備考

1　試合は、A～Cを４人制、Dを５人制でタグ４でチェンジですが、参加可能登録人数は
　１チーム５名以上１０名以下です。
　※１チーム４名だけの参加は認めません。必ず、１チーム５名以上でお願いします。
2　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応急処置しかできません。
3　FAX又はE-mail送信の**１週間以内**に受取確認がない場合は、岩永090-1160-6299へご連絡下さい。
4　チーム名は、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。