

第9回サニックスカップ小学生タグラグビー大会 参加申込書

チーム名	フリガナ		
引率者1 氏名 (責任者)	フリガナ	引率者1 連絡先	〒 - 住所:
			携帯TEL: E-mail/FAX(どちらか)
引率者2 氏名	フリガナ	引率者2 連絡先	〒 - 住所:
			携帯TEL:
引率者3 氏名	フリガナ	引率者3 連絡先	〒 - 住所:
			携帯TEL:

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

大会参加にあたりチーム責任者として、上記全選手の保護者の了承を得て参加申込を致します。	
____年__月__日	
_____ チーム責任者	_____ 印