九州タグラグビーフェスタin奄美大島　参加申込書　申込先FAX　099-213-9625　申込期限　平成30年11月30日(木)

受付No	九州タグラグビー フェスタin奄美大島	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　　年_____月_____日　　チーム責任者　　印

住所:〒　　－

県　　市・区・町・村

電話番号:

備考

1　試合は４人制のタグ４でチェンジですが，参加可能登録人数は１チーム４名以上１０名以下です。
2　大会本部でも保険に加入しますが，できるだけチームもしくは個人でもスポーツ傷害保険等に加入をお願いします。　※　ケガや病気等に関して応急処置しかできません。
3　FAX送信の１週間以内に受取確認がない場合は，安楽080-3227-9625へご連絡下さい。
4　チーム名は，１０文字以内でお願いいたします。