

第8回 5年生交流会 参加申込書

必要事項を記入の上、下記連絡先までメールにて申込みしてください。

参加申込み期限 2017年10月3日(火)

申し込み先

5年生交流会 実行委員会事務局 宛
平野 (東大阪市ラグビーフットボール協会)
mail : hirano-hanazonors@osaka.zaq.jp

- ・ 貴スクール名 _____
- ・ 貴スクール5年生担当者様名 _____
- ・ 【今回大会から A チーム B チーム と分けて より ミスマッチをなくしたいと考えます】
(尚 各カテゴリーチーム数調整は 代表者会議にて行います)
貴スクールチームエントリーは? A チームエントリー B チームエントリー どちらでも良い
(○を付けて下さい)
- ・ 【ご参加予定スクールは、帯同レフェリーを1名様以上記載をお願いします】
- ・ 貴スクール帯同レフリー様 お名前 (_____) (_____)
- ・ 貴スクール5年生担当者様連絡先
携帯番号 _____

PC または携帯メールアドレス _____

事務局 PC アドレス

(上記担当様と事務局が異なる場合のみ記載)

代表者会議及び懇親会 2017年10月21日(土) 19:30~ 場所・ラグビー部マーラー
代表者会議及び懇親会 参加代表者様氏名 _____

連絡先 携帯番号 _____

代表者会議 参加人数 _____ 名 (会場の都合上2名様まで)

懇親会 参加人数 _____ 名 (会場の都合上2名様まで)

※懇親会参加費用 お一人¥3,000-です

※ 参加申込み受付後、担当者様宛連絡用メールアドレスへ参加申込み完了のお知らせを送信いたします。申込み後2,3日中に完了のお知らせが届かない場合は、必ず大会事務局までお問い合わせ下さい。

※ 【今年度もパンフレットを作成致します。】

別紙、名簿に参加予定のスクール生及び指導者を記入して併せてお送り下さい。

『第8回5年生交流会 選手名簿』

チーム名 _____

チーム代表者名 _____

記入日 平成29年 月 日 _____

参加選手名簿

	名前（フルネーム）	備考
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

*2 チームエントリーの場合はAチーム、Bチームの名簿を提出して下さい。

*名前の間違い、生徒氏名の記入もれがないか再度ご確認ください。

生徒名簿、指導員名簿は参加申込書と一緒に提出をお願いします。

印刷の関係上、名簿の追加、変更は10/22（日）までとさせていただきます。

『第8回5年生交流会 指導者名簿』

チーム名 _____

チーム代表者名 _____

記入日 平成29年 _____ 月 _____ 日

指導者名簿

	名前 (フルネーム)	備考
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		