

第1回全国小学生タグラグビー選手権大会神奈川予選大会

参加申込用紙 (単独チーム用)

12月4日(土) 第1回全国小学生タグラグビー選手権大会神奈川予選大会』に参加します。

チーム名					
選手氏名	学年	性別	生年月日	小学校名	
1	年	男・女	平成 年 月 日		
2	年	男・女	平成 年 月 日		
3	年	男・女	平成 年 月 日		
4	年	男・女	平成 年 月 日		
5	年	男・女	平成 年 月 日		
6	年	男・女	平成 年 月 日		
7	年	男・女	平成 年 月 日		
8	年	男・女	平成 年 月 日		
9	年	男・女	平成 年 月 日		
10	年	男・女	平成 年 月 日		
帯同コーチ名					
帯同コーチ名					
チーム担当者氏名			連絡先(TEL)		
上記2名のコーチが帯同して、上記選手によるチームが大会に参加することを承諾します。 2004年 月 日					
小学校長			印		

1. 1チームの登録は7名以上10名以下とする
2. 第4回ヨコハマカップ・タグラグビートーナメントとの重複登録はできません。
3. 荒天で中止決定は、午前6時とし担当者に連絡いたします。

申込先 神奈川県ラグビーフットボール協会事務局

FAX 045 - 504 - 9891

申込締切 平成16年11月22日(月)必着