第2回九州タグラグビーフェスタ & 第7回島原タグラグビーフェスタ

参加申込膏 FAX 0957-62-3089 (大会事務局 森田)

Eメール tireman@extra.ocn.ne.jp

チーム名	

責任者(監督)名	私の責任のもと,標記大会への参加を申し込みます。 印
連絡先	※大会当日や事前連絡等に使用します。FAX・携帯電話をお持ちの方は番号記入をよろしくお願いします。特にFAX・メールで事前連絡に使いますので必ずご記入ください。
住所	必ず!
FAX番号	必ず!
携帯番号(当日用)	

番号	学年(年齢)	氏	名	学校名 (職場)	備考(○を)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
1 0					

- 1)登録は5名以上10名以内であれば、何名でも結構です。2)学年・年齢欄は、小学6年生であれば「小6」、一般の方は年齢をご記入ください。3)ラグビー経験者は、備考の欄に○を付けてください。グループ分けに使います。4)タグベルトを持っているチームは、ご持参のご協力お願いします。固定スパイク可。

第2回九州タグラグビーフェスタ&7回 島原タグラグビーフェスタ

参加申込書と一緒に提出してください!

チームプロフィール

① チーム名					
チーム責任	者名、及び携帯番号				
	名 前				
	携帯番号				
う チー 1 勿 /	<u></u>	フ・磁 担 ・ 磁 域 ・ 体 間 の 間 ぼ む じ)			

② チーム紹介 (クラス・職場・職域・仲間の関係など) (例:○○保育園の保母です。毎日楽しく子ども達と一緒に学んでいます。)

③ 今日頑張ること(目標やめあて等) (例:全員1トライを目指しています。)

④ その他 (参加のきっかけや 今後のご要望等) (例:クラスの友達が一緒にしようと言ってくれました。)

- 留意点
 ・大会当日,試合進行中,各チームの紹介や緊急時に使用します。大会終了後は,大会事務局が責任を持って各チームの情報用紙は処分します。
 ・フェスタに参加する選手の肖像権ならびにそれに付随するすべての権限は主催者にあるものとします。公式ウェブサイト内の掲出や,次年度の大会用ポスターおよびプログラム等に使用される可能性があります。