

# 長野県タグラグビー交流大会 レディース参加申込書

年 月 日

長野県ラグビーフットボール協会長 殿

平成20年12月7日に安曇野市三郷で開催されるこの大会に参加したいので、申し込みます。  
なお、参加に際しては、大会要領を遵守し、スポーツマンシップにのっとりプレーします。

1 チーム名

\_\_\_\_\_

2 参加メンバー(7名以上10名以内)

	氏名(主将に○)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

出場チームの母体やプロフィール、意気込みなどを記入してください。

3 代表者連絡先

チーム代表者氏名

連絡先:住所

電話

・いただきました個人情報は、長野県ラグビーフットボール協会が責任を持って管理し、当協会よりの連絡以外には使用いたしません。

**サントリーカップ 第5回全国小学生ラグビー選手権大会  
参加申込書**

<コピー可>

受付 No	大会		フリガナ チーム名	学校名： 立 「 ｣		
フリガナ 帯同 コーチ 1	フリガナ 帯同 コーチ 2		フリガナ	フリガナ		
携帯番号:		携帯番号:		携帯番号:		
氏名(フリガナ)	小学校名(フリガナ)	学年	性別	生年月日		
1		年	男・女	19__年__月__日		
2		年	男・女	19__年__月__日		
3		年	男・女	19__年__月__日		
4		年	男・女	19__年__月__日		
5		年	男・女	19__年__月__日		
6		年	男・女	19__年__月__日		
7		年	男・女	19__年__月__日		
8		年	男・女	19__年__月__日		
9		年	男・女	19__年__月__日		
10		年	男・女	19__年__月__日		

大会参加にあたりチーム責任者(帯同コーチのうちどちらか1名)として、大会規則を遵守し責任を持つことを誓います。

2008 年\_\_月\_\_日 チーム責任者 印

住所:〒 \_\_\_\_ - \_\_\_\_ 都・道・府・県 市・区・町・村

電話番号: \_\_\_\_\_

1. 参加者は日本の学期制による小学校4年生～6年生で人数は7人～10人、男女および学年の構成は問いません。 ※参加可能最少登録人数は7名です。
  2. お申込に際し、参加登録費（保険料含む）が必要となります。
  3. 成人2名が帯同コーチとして引率し、必ず登録選手全員の保護者から参加の承諾を得てください。また帯同コーチ2名のうち1名は大会参加における責任者として大会要項および大会規則等の遵守を誓約し、氏名を記入のうえ捺印してください。
  4. 大会出場選手の肖像権ならびにそれに付随する全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、次年度の大会のポスター・プログラム等に使用される可能性があります。
- 《ご記入いただいた個人情報は今大会運営目的以外には使用しません。使用後は適切に破棄させていただきます。》