

年 月 日

大阪府ラグビーフットボール協会
普及育成委員長 宛

2016 年度前期大阪府スクール選抜選考会 参加推薦書

(当該スクールでの登録が単独または『主』チームとして登録されていること)

スクール名		
スクール代表者	氏名	携帯電話番号
	住所 (〒 -)	

氏名	(フリガナ)		
主たるポジション (FW/SH/BK で区分する)	在籍中学校		
生年月日 (西暦)	学年		
身長 cm	体重 kg	性別 (M ・ W)	
JRFU・個人 ID	複数登録先 (『副』チーム)		
推薦理由 (選手のアピール・ポイント、特筆すべき点などを記載してください)			

スクール ジュニア担当者	氏名	携帯電話番号
	住所 (〒 -)	