

第2回 大阪府シニアクラブ ラグビー大会 参加申込書

大会の実施要綱を遵守して参加します。
大会中の選手の負傷等の事故はチームで対処します。

チーム名	→			
チーム代表者名	→ ⑩			
電話番号	→			
メールアドレス	→			
住所	→			
チーム登録番号	→			
ジャージカラー				
1st	→	2nd(あれば)	→	
予想参加人数(コンバインドでの申込の場合、その合計人数をご記入ください。)				
50歳以上の部	FW	人	BK	人 (←60歳以上での申込も可)
60歳以上の部	FW	人	BK	人

コンバインドでの申込は下記ご記入ください。すべて予想人数で結構です。				
自チーム	50歳以上の部	FW	人	BK 人 (←60歳以上での申込も可)
	60歳以上の部	FW	人	BK 人
コンバインドチーム				
1 チーム名	→			
	50歳以上の部	FW	人	BK 人 (←60歳以上での申込も可)
	60歳以上の部	FW	人	BK 人
2 チーム名	→			
	50歳以上の部	FW	人	BK 人 (←60歳以上での申込も可)
	60歳以上の部	FW	人	BK 人
3 チーム名	→			
	50歳以上の部	FW	人	BK 人 (←60歳以上での申込も可)
	60歳以上の部	FW	人	BK 人
4 チーム名	→			
	50歳以上の部	FW	人	BK 人 (←60歳以上での申込も可)
	60歳以上の部	FW	人	BK 人

注釈

- 1 当申込書受理後、大会登録メンバー記入用紙等、詳細を代表者へご連絡差し上げます。
- 2 最少15名未満でも、1名から申し込めます。この場合、管理者がコンバインド先を指定します。
- 3 コンバインドでの申込は、コンバインド先チーム代表者の了解を得ての申込として受付ます。
- 4 申込書は下記長澤良行宛mail添付または郵送にて、手書き or PDF or エクセル入力を問いません。

参加申込先は、
長澤良行宛

mail over50osaka@yahoo.co.jp
住所 599-8114 堺市東区日置荘西町7-7-1-815
申込締切は2016年11月30日

問合せ先は、
長澤良行宛

mail nayoshinp@ymobile.ne.jp
TEL 080-4564-1884