

F A X 送 信 先 : 0 9 5 2 (2 5) 3 4 9 0

申 込 期 限 : 平 成 2 9 年 9 月 3 0 日 (土)

第2ステージ 《 ラグビーフットボール競技 》 参加申込書

参加者	ふりがな		性別	男 ・ 女
	氏 名			
	生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳
	所 属	小学校 ・ 中学校	学年	年
保護者	ふりがな			
	氏 名			
	住 所	〒		
	電話番号	()		

参加を希望する期日	平成 年 月 日 ()
-----------	--------------

現在している、または過去にしていたスポーツ	
-----------------------	--

【申込方法】

参加申込書を下記の申込及び問合せ先に「FAX」又は「郵送」でお送りください。

【申込及び問合せ先】

〒840-0023
佐賀市本庄町袋378-4
佐賀県ラグビー協会 木原信彦 宛て
TEL 0952-25-3490 FAX 0952-25-3490
E-mail: kihara-nobuhiko@mail.saga-ed.jp 担当:木原