

FAX 06-6376-2577

関西ラグビーフットボール協会 宛

平成 29 年度
育成コーチブラッシュアップ研修会 参加申込
書

【注意：登録用ですので楷書で丁寧に記入願います】

① 氏 名 _____

② 生年月日 _____

③ 日本体育協会 公認スポーツ指導者 登録番号

④ 所属（指導）チーム名 _____

⑤ 郵便番号 _____

住所 _____

電話番号・FAX _____

e-mail _____

⑤ 携帯番号 _____