

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 \_\_\_\_\_