

FAX : 0467-32-0154

第6回鎌倉市小学生タグ・ラグビー大会参加者名簿

チームの参加学年は、下記を○で囲んでください。

低学年（1,2年生）, 中学年（3,4年生）, 高学年（5,6年生）, 混合（中学生、父母を含む）

チーム名（学校名）				
	登録選手名	学年	生年月日	住 所（鎌倉市）
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
チーム責任者				連絡先

- 1.) 1チームのエントリーは5～10名とします。(男女混合、2学年混合もOKです。)
- 2.) 責任者の連絡先(電話、メール)は必ず記入して下さい。(大会当日の中止決定等が連絡出来る所。)
- 3.) お問い合わせ先 TEL. 0467-32-0154 PC E-mail: a-nakatani@w2.dion.ne.jp 中谷まで
- 4.) 複数チーム申し込みは用紙をコピー願います。

以上