

- 【申込先】 下記いずれかの方法でお申込ください。
- ・郵便 〒789-1234 高岡郡佐川町西組1042-1
高知県ラグビーフットボール協会 坂東 誉 気付け
 - ・FAX 088-850-4433
 - ・E-mail korug2010@yahoo.co.jp

「タグラグビー指導者講習会」 受講申込書

標記講習会の受講を希望します。

氏 名		性別	男・女
ふりがな			
住 所			
電話番号			
所属分類 (いづれかに○印・複数回答可)	小学校教職員 ・ 協会タグ・普及担当 ・ ラグビースクール指導者 ・ その他 ()		
所属名			
ラグビー・タグラグビーの 競技・指導歴を参考までお 聞かせください。			
自由記入欄 参加動機やご質問 等をお書きくださ い。			

【申込先】 下記いずれかの方法でお申込ください。

・郵便 〒780-0976 高知市みづき3-1801

西森 源次郎

・FAX 088-850-4433

・E-mail 95ih9k@bma.biglobe.ne.jp

「タグラグビー指導者講習会」 受講申込書

標記講習会の受講を希望します。

氏 名		性別	男・女
ふりがな			
住 所			
電話番号			
所属分類 (いづれかに○印・複数回答可)	小学校教職員 ・ 協会タグ・普及担当 ・ ラグビースクール指導者 ・ その他 ()		
所属名			
ラグビー・タグラグビーの 競技・指導歴を参考までお 聞かせください。			
自由記入欄 参加動機やご質問 等をお書きくださ い。			

【締切り】平成23年6月17日(金)必着