第４３回　岩手県ラグビースクール親善交流大会　参加申込書

* スクール名
* 申込責任者
* 連絡先　電話　　　　　　　　　　ＦＡＸ
* 出場予定者

○低学年　　　　名　○中学年　　　　名　○高学年　　　　名

* 審判員氏名

１　　　　　　　　　　２　　　　　　　　　３

◎大会運営についての希望事項がありましたなら記入願います。

　（A・Bチームや合同など）