

申込み先 東京都ラグビーフットボール協会
FAX (03) 3423-4619

申込み期限
平成 20 年 7 月 7 日

新スタートコーチ養成講習会申込書

申込み日：平成 20 年 月 日

講習日

会場

2008 / 7 / 13

都立大泉高校

所属チーム名	協会登録チーム番号
氏名 (フリガナ)	自宅住所 〒
生年月日 年 月 日生	連絡電話番号 / FAX
	E-mail

移行者用

日本体育協会・日本ラグビー協会公認のコーチ・指導者

体協登録番号	所属チーム名
氏名 (フリガナ)	自宅住所 〒
生年月日 年 月 日生	連絡電話番号 / FAX
	E-mail