|  |
| --- |
| **スポーツ団体保険加入申し込み**＜2022小松市ラグビー祭タグラグビー交流大会＞ |
| 団体名 |  |
| 代表者氏名　 |  |
| 連絡先 | 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
|  |
| 氏名（ふりがな） | 性別 | 学年 | 氏名（ふりがな） | 性別 | 学年 |
| 　 | 男・女 | 年 | 　 | 男・女 | 年 |
| 　　 | 　　 |
| 　 | 男・女 | 年 | 　 | 男・女 | 年 |
| 　　 | 　　 |
| 　 | 男・女 | 年 | 　 | 男・女 | 年 |
| 　　 | 　　 |
| 　 | 男・女 | 年 | 　 | 男・女 | 年 |
| 　　 | 　　 |
| 　 | 男・女 | 年 | 　 | 男・女 | 年 |
| 　　 | 　　 |
| 　 | 男・女 | 年 | 　 | 男・女 | 年 |
| 　　 | 　　 |
| 　 | 男・女 | 年 | 　 | 男・女 | 年 |
| 　　 |  |
| 　 | 男・女 | 年 | 　 | 男・女 | 年 |
| 　　 |  |
| 　 | 男・女 | 年 | 　 | 男・女 | 年 |
| 　　 |  |

※保険加入は一人100円です。当日、受付にてお支払いください。

Fax **0761-21-8213** （打田宛て）

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ hoku-tag@tvk.ne.jp