

平成 年 月 日

(公財) 日本ラグビーフットボール協会
会長 森 喜 朗 殿

保護者氏名 _____ 印

住 所 〒

<緊急連絡先> _____

参 加 承 諾 書

貴協会にて実施する「平成 25 年度 男子セブンズアカデミー 中学生トライアウト」に、
下記の者の参加を承諾します。
また上記トライアウトにて選考された場合は、
「平成 25 年度 男子セブンズアカデミー」への参加も承諾します。

記

選手氏名 _____

以 上