

合 宿 届

平成 年 月 日

愛知県ラグビーフットボール協会 御中

チーム名

責任者

印

期 日	月 日 ~ 月 日
場 所	(県)
参 加 者	監督・コーチ 名 選手 名
合 宿 所 名	Tel ()
コ ー チ 派 遣	希 望 有 ・ 無
備 考	

* 1ヶ月前までに提出のこと