

# ラグビー体験キット 貸出し申込書

FAX送信日： 月 日

申し込み者 (団体)	お申し込み ご氏名	フリガナ：		
	申し込み 団体	フリガナ：		
	電話番号		FAX番号	
	E-mail			

希望貸出し日程	年 月 日 ~ 月 日
---------	-------------

※体験キットの到着希望日～返送予定日までお書きください。

イベント 内容	イベント名	
	参加予定者数	名
	イベント 実施日	年 月 日 ~ 月 日
	イベント内容	

『ラグビー体験キット』申込書 送付先 FAX 03-5775-5034

(公財) 日本ラグビーフットボール協会 事務局

◆お預かりした皆様の個人情報は、当協会の責任で厳重に管理いたします。

また皆様の個人情報を無断で第三者へ提供や委託することはありません。