

## 横浜ラグビースクール協賛金申し込み用紙

■お申し込み日                      年                      月                      日

■口数                                      口

ご寄付額                                      円

※1口500円以上でお願い致します。

■学年及び氏名

学年	<input type="checkbox"/> 生徒	<input type="checkbox"/> 指導員 ※何れかにレ点をお願いします
	氏名	

■ホームページに氏名記載有無 ※何れか○で囲んでください。

有                      ・                      無