**（様式１）**

**第74回近畿高等学校ラグビーフットボール大会大阪府予選**

**大学スタッフ観戦事前申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 大学名 |  |
| 会場名 |  |
| 期日 | （　　　）月（　　　）日 |
| 氏名１役職携帯番号 |  |
| 氏名２役職携帯番号 |  |

＊日にち別・会場別に作成してください。

◎申込先（メールにて返信願います）

大阪高体連ラグビー専門部委員長　中出智之

　　E-MAIL：T-NakadeT@medu.pref.osaka.jp

☆申込締切：令和５年１月１３日(金)