Prefectural Union Approval/都道 府県協会承認	Regional Union Approval/ 三支部協会承認			



## Application to Receive Touring Team from Overseas 海外チーム来日受入許可申請書

Contact Details/連絡先

※アルファベットで記入してください。

Name of Host Team/受入れチーム名

Name of Representative/代表者名		Position in Team/チームでの役職					
Email/Eメール		Telehpone Number/ 電話番号					
Details of Touring Team/来日チームの詳細							
Name of Team/チーム名			Country/Region 国/地域				
Name of Representative/代表者名		Position in Club/クラブでの役職					
Email/Eメール		Telehpone Nun	nber/電話番号				
Tour dates/遠征期間	From/出発日:		To/帰国日:				
Number in official touring party/ 遠征チーム構成	Players/選手: 名/Persons Coache	es/コーチ:	名/persons	Officials/役員:	名/persons		
Travel Insurance/旅行保険	It is mandatory that you as the host club/school/satisfy yourself that the touring club has appropriate travel, medical and catastrophic injury cover in place.  受け入れクラブ/学校/主催者は、遠征クラブが適切な旅行保険、医療保険、災害傷害保険に加入していることを確認することが必須となります。						
	Yes はい	No いいえ					
Match Itinerary							
Date of Match(es)/試合日	Name of Home Team/対戦チーム4	名 ————————————————————————————————————		Match Venue/試合会場	<u>.</u>		
Team Representative Declaration							
By completing this registration form, full knowledge that the permission of of Conduct and related regulation. I, as the representative, also clearly u on tour and adhere to the JRFU and t この登録フォーム(こ記入することにより動規範と関連規則に従うことが条件で	I hereby acknowledge and agree that I am the JRFU to host an incoming tour is conditional of the condition	on ensuring my iting team will 5り、JRFUの遠	r team and the v be responsible f 征を受入れる許	risiting team are bound by for the conduct of the too 可は、私のチームと来日	y the JRFU Code uring party whilst チームがJRFU行		
Name/氏名:		Signed/署名:					
		Date/日付:					