



伊丹ラグビースクール入校 ・ 継続申込書

※13

フリガナ		性別	男 ・ 女	
児童氏名		身長		
		体重		
生年月日	西暦 年 月 日 (才)	血液型	A ・ AB ・ B ・ O	
保護者名				
住所	〒 - -			
	電話	- -	携帯	- -
	PCメール		携帯メール	
学校名 (幼稚園)		新学年	学年 年長組 年中組 年少組	
スクール在籍兄弟	名前	学年	名前	学年
ご提供いただいた個人情報は選手登録、会員名簿に使用させていただき、個人情報保護法を順守し、「日本協会個人情報に関する基本方針」に従って管理します				

※印の場所には記入しないで下さい。

伊丹ラグビースクール

校長 殿

20 年 月 日

保護者氏名

※印鑑不要、自著

上記の者の伊丹ラグビースクールへの入校を申し込みます

尚、入校に際して注意事項を厳守するとともに下記に示す点の承諾事項に同意します

記

- ・ 怪我に対する保障は保険適用範囲を限度とする
- ・ 練習中及び試合中に発生した怪我・事故について、何等異議申し立ては致しません
- ・ ホームページ、スクール報などへの写真、氏名掲載について異議申し立ては致しません
- ・ ホームページの「守っていただきたいこと」の内容を理解しています