

高槻ラグビースクール 入校申込兼選手個人登録票

高槻ラグビースクール校長 様

年 月 日

下記のとおり、高槻ラグビースクール活動に参加いたしたく、下記事項を記入し、会費を添えて申込みいたします。参加に際しては、下記に示す承諾事項に同意します。

<承諾事項> 万一事故により、怪我が発生した場合は、スポーツ傷害保険の範囲においてスクールが責任を負い、これを超えるものについては、本人が負うものとします。

※スクール生登録者は全員、スポーツ傷害保険に加入いたします。(保険金はスクールで負担します。)

継続 ・ 新規 ※どちらかに○を付けてください。

フリガナ		生年月日 (才)
氏名	(男・女)	西暦 年 月 日生
園・学校名	保育園・幼稚園・小学校・中学校	[幼児] 年少・年中・年長 [小学] 年 / [中学] 年
住所	〒	
連絡先	[自宅] ()	[携帯] 番号 — — E-mailアドレス @
最寄り駅		
上記の者の、貴ラグビースクールの規約を了承の上、入会することを承諾いたします。 保護者氏名 _____ 上記に相違ありません。日本ラグビーフットボール協会競技者個人登録をお願いします。		

<注意事項>

- ①上記の記入項目は、日本ラグビーフットボール協会競技者登録及び高槻ラグビースクール運営に際し、必要な項目ですので記入漏れのないようにお願いします。(メールアドレスは、正確に記載してください。)
- ②個人情報につきましては、協会登録とスクール運営以外に使用することはありません。

(以下は記載しないでください。)

受付日	保険加入日	会費 (前期)	会費 (後期)
月 日	月 日	月 日	月 日

ジャージ	[サイズ]	[背番号]
------	-------	-------