

高槻ラグビースクール指導員 参加申込兼同意書

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申込みいたします。

参加に際しては、貴スクールの主旨・目的に賛成し、下記に示す承諾事項に同意します。

1. 学校体育程度の運動をするのに支障のない身体であることを自らが確認し、参加します。
2. 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。

※スクール指導員登録者は全員、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。)

3. スクール活動の広報の一環として、ホームページに練習風景や試合模様の写真や動画を掲載することについて承諾します。

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
住所	〒	
連絡先	[自宅]	[携帯]
	[携帯電話メールアドレス]	@
	[パソコンメールアドレス]	@
最寄り駅		
保持資格	スタートコーチ認定番号	No. (有効期限) 年 月 日
	協会公認レフリー資格	ミニ ・ _____ 級レフリー
	その他	
その他	ご意見・ご要望など	

<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。
- 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。
- ③他のクラブチーム等で個人登録を希望される方は、弊スクールでの登録は必要ありません。

※記載しないでください。

【担当学年】

年