



四條畷ラグビースクール

無料体験入校申込書

申 込 年 月 日	2011年 月 日
フ リ ガ ナ 生 徒 氏 名	血液型 型
学 校 名 ・ 学 年	
生 年 月 日	年 月 日 歳
住 所	〒
電 話 番 号	自宅 - - 携帯 - -
F A X 番 号	- -
メールアドレス(携帯用)	@

- * 電話・FAX・携帯電話・メールアドレス等は連絡の際に利用いたします。差し支えない範囲でご記入ください
- * 上記個人情報の利用・提供は、その収集目的から逸脱しない範囲とし、適切かつ厳重に管理いたします。

上記子供を四條畷ラグビースクールに無料体験入校させたく、申し込みいたします。また、下記諸条件を承諾のうえ参加いたします。

保護者氏名 : _____ 印

～無料体験入校における諸条件～

- 1 四條畷ラグビースクールの指導方針に従ってご参加いただきます。
- 2 ケガや事故のないように安全な指導に努めますが、無料体験中はスポーツ安全保険に未加入のため体験中のケガ等につきましては、スクールでは一切の補償はいたしかねます。よって、いかなる場合も自己責任においてご参加ください。

* 太枠内はスクールにて記入

受付者

