



四條畷ラグビースクール

体験入校申込書

体験入校年月日	年 月 日		
フリガナ 生徒氏名		血液型	型
学校名・学年		学年	
生年月日	年 月 日		歳
住所	〒		
電話番号	自宅	- -	携帯 - -
FAX番号	- -		
メールアドレス(携帯用)	@		

※電話・FAX・携帯電話番号・メールアドレスは連絡の際に利用いたします。差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「厳重に個人情報を管理します。」

～体験入校における諸条件～

- ・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。
- ・ケガや事故の無いように指導に努めますが、体験入校中は、スポーツ安全保健に未加入の為体験中のケガ等におきまして、四條畷ラグビースクールとしましては、一切の保証はいたしかねます。
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。

上記内容を承諾の上で、四條畷ラグビースクールに体験入校させたく申し込み致します。

保護者氏名 : _____ 印

受付者 : _____

**SHIJONAWATE
RUGBY
SCHOOL**