

江戸川区ラグビースクール 入校願書

| | | | | | | |
|--|----|-----|----------------------------|----|-----------------------------|-----|
| フリガナ | | | 生年月日 | 西暦 | 年 | 才 |
| 児童・生徒名 | | | 平成・令和 | 年 | 月 | 日 |
| フリガナ | | | 生年月日 | 西暦 | 年 | 才 |
| 保護者名 | | | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| TEL | - | | 携帯連絡先() | - | | |
| FAX | - | | 携帯連絡先() | - | | |
| メールアドレス Gmailが受け取れるアドレスをお願いします。 | 携帯 | () | | | スケジュール、雨天中止等は携帯に連絡いたします。 | |
| | PC | () | | | 添付資料等ある場合はPGIにも連絡させていただきます。 | |
| 学校名 | | | 学年 | 平熱 | ℃ | 血液型 |
| 持病 | | | ホームドクター | | | |
| 兄弟名 | | 学校名 | | 学年 | 年齢 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| ラグビー歴 : 未経験 ・ _____年 | | | 保護者の方のラグビー歴 : 未経験 ・ _____年 | | | |
| ラグビー以外でやった事がある、または続けているスポーツがあればご記入下さい。 | | | | | | |
| 過去 : | | | | | | |
| 現在 : | | | | | | |
| スクール(コーチ)に知らせておきたい事があればご記入下さい。 | | | | | | |
| ※本書は部外秘ですので正確にご記入下さい。 | | | | | | |

- ・ラグビー精神を尊び、健康な身体と礼儀を重んじるスクールの目的に賛同いたしますので年会費とともに入校いたします。
- ・練習中や試合中に生じた所有物の破損や事故、怪我の責任がスクール並びにその関係者がないことを理解しております。
- ・練習や試合の写真をホームページやFacebook等へ掲載することについて承諾いたします。

西暦 年 月 日

署名 _____ 印

江戸川区ラグビースクール校長殿