

入学申込書

私は 南京都ラグビースクールに参加いたしたく申し込みます。
尚、規則を守り元気で明るく受講することをちかいます。

2024 年 月 日

南京都ラグビースクール 殿

| | | | | | | | |
|------------|--------------------|-----|-------|-----|-----|-----|----|
| 生徒氏名 | ふりがな | 性 | 生年月日 | 西暦 | | | |
| | | 男・女 | 20__年 | 月 日 | | | |
| 学校名 | 新学年 | | | | | | |
| 保護者名 | 電話番号 連絡のつきやすい番号 | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | |
| 身長 | cm | 体重 | kg | 座高 | cm | 胸囲 | cm |
| 血液型: | A | B | AB | O | RH+ | RH- | |
| O印で記入して下さい | | | | | | | |

下記該当事項にO印をお願いします。

健康である

健康上で相談したいことがある

ご相談内容を記載してください

| |
|--|
| |
|--|

(注) 学年は2024年4月 からの学年を記入して下さい。

◇ 保護者から頂いた個人情報、「日本ラグビーフットボール協会個人情報保護に関する基本方針」に従って管理し、スクールの運営にのみ使用します。

領収書は別途用意いたします。

入会申込書の提出と入会金のお支払いは同時をお願いします。

入会金を受領次第、スポーツ障害保険に加入いたします。

入会金未払い期間は保険加入できていませんので、保険適用はできません。

スポーツ障害保険の内容

入院 4000円/1日

通院 1500円/1日 (30日限度)

後遺障害 4500万円(最高)

死亡 3000万円

南京都ラグビースクール