

福井ジュニアラグビースクール参加申込書

フリガナ		性別	血液型	生年月日		
氏名				20 年 (H / R 年) 月 日生		
身長	体重	住所			学校名	学年
cm	kg	〒 - 市				
Tシャツサイズ	連絡先電話番号	←父・母・その他 ()				
センチ	(メールアドレス)					
連絡手段	メール・LINE	SNS招待	可・否			
※保険料、協会登録料含む年度会費1,500円を各自ご負担お願いします。 毎年4月更新です。年度途中に入退会される方もご負担額は同じです。 ※チームTシャツ代は1枚2,000円になります。ネームを付けてお渡しします。						
保護者の方のラグビー経験	有・無	保護者の方の練習参加	有・無	父母 他		
健康状態など	学校等の検診で異常の指摘はありましたか？ いいえ はい (診断及び運動制限などを記入してください)					
特記事項 (アレルギーの有無や要望など)						
誓約書						
1. ラグビースクールの活動中は、チーム規約に則りすべての子どもたちの安全確保や練習の援助に努めることを誓います。						
2. 万が一、事故や傷害等が起こった場合には、加入した保険の適用範囲外の責任は参加者の保護者が負うことを誓います。						
3. 合宿や遠征費用は、都度、各自個人が負担することを誓います。						
4. 記入した個人情報については、本人の同意無しに日本ラグビー協会、スポーツ安全協会等の福井ジュニアラグビースクールの運営、登録上に必要な団体・機関以外の第三者に開示することがないことを確認、同意しました。						
5. 練習中や試合中の写真や動画を、SNSやマスコミに提供することがあることを確認、同意しました。						
令和 年 月 日	保護者名			印		