

堺ラグビースクール入校申込書

堺ラグビースクール校長 殿

下記の生徒は健康診断等で異常がなく、貴スクールの活動に支障がありませんので、
下記生徒を貴スクールに入校させたく申し込みます。

フリガナ					
生徒氏名	(男・女)				
生年月日	平成	年(西暦	年)	月	日 (年齢: 才)
学校(幼稚園)名	(学年: 年)				
身体情報	身長:	cm	体重:	Kg	血液型: 型 健康状態: 良・悪(症状)
住所	〒 -				
連絡先	電話番号:			FAX番号:	
特記事項 (既往症等)					

フリガナ					
申込(保護)責任者	(続柄:)				
携帯番号					
携帯メールアドレス					
PCメールアドレス					

フリガナ					
事務連絡先 (同上の場合記入不要)	(続柄:)				
携帯番号					
携帯メールアドレス					
PCメールアドレス					

【事務局使用欄】

受付	背番号	色	名簿	保険	会費

【控え】

受付日	担当者	背番号	色	会費	

【注意】

個人情報については、当スクールの活動に必要な場合のみ利用し、第三者に開示することはありません。
行き違いが合った場合の証拠資料となりますので大切に保管して下さい。