

年 月 日

堺ラグビースクール 校長 殿

## 堺ラグビースクール体験入校申込書

下記の子供について、体験入校をさせたく申したいします。

ふりがな		学年
生徒氏名		小学 中学 年
生年月日	平成 年(西暦: 年) 月 日 ( 歳)	
住 所	〒 ー	
連 絡 先	(当日連絡の取れる番号を記載願います)	
体 験 日	年 月 日	
当日体温	℃	
特記事項 (既往症等)	あり・なし (ありの場合下記に記載)	

子供は健康診断等での異常はなく、活動に支障はありません。

また、体験入校中の怪我および事故等に関しては、申込者の責任においてスクールに対して損害賠償等の請求をしないことを誓約いたします。

また、下記の個人情報の取り扱いについても承諾いたします。

申込者： (続柄： )

### 【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただきました個人情報につきましては、当スクールの活動に必要な場合にのみ利用し、第三者に開示等を行うことはありません。