

年 月 日

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

下記の生徒について、健康診断等での異常はなく、活動に支障がありませんので入校を申し込みます。

ふりがな				性別
生徒氏名				男・女
生年月日	平成	年(西暦:	年)	月 日 (年齢: 歳)
学校名 (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
住所	〒 -			
連絡先	携帯 固定電話			
特記事項 (既往症等)				

申込責任者 (続柄:)		事務連絡者 (続柄:)	
ふりがな		ふりがな	
氏名	印	氏名	
携帯番号		携帯番号	
携帯 メールアドレス		携帯 メールアドレス	
PC メールアドレス		PC メールアドレス	

【事務局使用欄】

受付日	背番号	背番号色	名簿	保険	会費

【保護者控え】

受付日	担当者	背番号	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にのみ利用し、第三者に開示することはありません。行き違いがあった場合の証拠資料となりますので大切に保管してください。