

川口ラグビースクール 入会申込書

(兼、リリー・アスレチック・クラブ入会申込書)

年 月 日

※日付、生年月日は
全て西暦で記入願います。

なまえ(本人記入)

わたしは、川口ラグビースクールに参加します。

両親(保護者)の承認

- 川口ラグビースクールの保護者会に入会し、必要なときはその活動に参加します。
- スポーツ活動中における傷害等については、スポーツ安全保険以外の法律的な権利を主張しないことを承諾します。
- スポーツ活動中に撮影された写真や動画を、広報目的で当ホームページ・当SNSに公開されることを承諾します。
- リリー・アスレチック・クラブに所属し、その会員規約にも同意します。

両親(保護者)の
署名(自筆による)

指導者登録

(要の場合、生年月日)

要・否

年 月 日

要・否

年 月 日

※指導者登録をされますと、スポーツ安全保険に加入していただき、掛け金(年額:¥1,850 ※2021年改定)は自己負担いただきます。

* 両親(保護者)のスポーツ歴、特技など

(フリガナ)
* 生徒氏名

* 氏名
英語表記

* 生年月日 年 月 日 * 性別 男 ・ 女

* 学校名 * 学年

* 住所 〒

* 電話番号 ()
☐ 自宅 ☐ 携帯

* メール アドレス @以降は選んで チェックをして ください	① ☐ PC ☐ 携帯	@	らくらく連絡網 への登録
	☐ docomo.ne.jp ☐ ezweb.ne.jp ☐ softbank.ne.jp ☐ その他 ☐ yahoo.co.jp ☐ gmail.com ☐ icloud.com		要・否
	② ☐ PC ☐ 携帯	@	らくらく連絡網 への登録
	☐ docomo.ne.jp ☐ ezweb.ne.jp ☐ softbank.ne.jp ☐ その他 ☐ yahoo.co.jp ☐ gmail.com ☐ icloud.com		要・否

* リリー・アスレチック・クラブ家族在籍者 ☐ 無し ☐ 有り 氏名 氏名

主な病歴、運動に際し注意することなど

<アンケート>

- 何でお知りになりましたか? ☐ 紹介[紹介者] ☐ ホームページ ☐ ポスター ☐ 広報かわぐち ☐ CATV ⑥その他[]
- お子さんは、過去・現在問わずどこかのスポーツ団体に所属されていましたか? ☐ はい[団体名] ☐ いいえ

記載内容は、当ラグビースクールおよびリリー・アスレチック・クラブの活動以外の目的で使用することはありません。