

(記入日)西暦 年 月 日

日進・長久手 エンジョイ ラグビースクール 入校申込書

フリガナ	
氏 名	
住 所	〒 ー
生年月日	西暦 年 月 日生
性 別	男子 ・ 女子 ※○印で囲んでください。
学 校 名	(年生)
血 液 型	型
備 考	

上記の者は、心臓病などの既往病がありませんので、日進・長久手 エンジョイラグビースクールへの入校を申し込みます。また、入校により日進・長久手 エンジョイラグビースクールの練習や行事等に関連し、氏名・記事・写真等をホームページに掲載することを承諾します。
なお、日進・長久手 エンジョイラグビースクールにおいて、上記の者健康被害及び事故による怪我等が発生しても当方がすべての責任を負い、練習・行事担当者には迷惑をかけません。

保護者氏名

印

自宅TEL

連絡先 携帯TEL

Email