

武蔵野ラグビースクール(MRS)加入申込書

記入年月日 年 月 日

| | ※ スクール記入欄 | 入金 | 保険 | 登録 | 名簿 | W |
|---|--|----------------------------|-----------------------|----|-----|-----------|
| 申 込 書 | フリガナ | 生年月日 | | | | |
| | 生徒氏名 | 男 / 女 | 西暦 年 月 日生 申込み日現在 (歳) | | | |
| | | (保護者との続柄) | | | | |
| | 住所 | 〒 | | | | |
| | 自宅TEL | | | | | |
| | 携帯TEL (父 / 母) | | | | | |
| | 携帯アドレス (父 / 母) | | | | | |
| | PCアドレス (父 / 母) | | | | | |
| | 学校名 | 学年 : 年 (継続加入の場合は本年4月以降の学年) | | | | |
| | 身長 | cm | 体重 | kg | 血液型 | (+ / -) |
| 健康に関する申告事項 | | | | | | |
| 1. 現在かかっている病気および怪我、気になることはありますか? (はい / いいえ) | | | | | | |
| 病名・症状等 : | | | | | | |
| 2. 過去に運動に影響のあるような大きな病気・怪我をしたことがありますか (はい / いいえ) | | | | | | |
| 病名・症状等 : | | | | | | |
| その他、健康に関する特記事項・配慮等の必要な申告事項 : | | | | | | |
| | | | | | | |
| 誓 約 書 | 私は、武蔵野ラグビースクール加入にあたり、次のとおり誓約いたします。 | | | | | |
| | 1. 私はスクールの目的、指導方針に賛同し、スクールの活動に協力いたします。 | | | | | |
| | 2. 私はスクール活動中の事故について、指導者、役員および協力者に対する責任を問いません。 貴ラグビースクールの活動中の受傷等に関しては、スクールが加入するスポーツ安全保険による保険金の範囲とし、その他の賠償請求をしないことを承諾いたします。 | | | | | |
| 同 意 書 | 3. 私の健康状況は上記申告のとおりです。 | | | | | |
| | 1. 保護者会への入会に同意いたします。そして武蔵野ラグビースクールの活動をサポートすることに同意いたします。 | | | | | |
| 2. 貴スクールでの個人情報の利用については、その利用目的を理解し承諾します。 | | | | | | |

※ 本書に記入されている個人情報は、当スクール内の名簿作成および連絡用に限り使用いたします。
また、加入者の個人情報は、当スクールが所属しているラグビー協会への登録に際しても使用いたします。

フリガナ
生徒氏名 : _____

フリガナ
保護者氏名 : _____ 印

【新規加入者アンケート】

この度は新加入ありがとうございます。今後の参考とするため、当スクールを知られたきっかけを教えてください。次の項目の中から、該当する項目の□にチェックを入れて下さい。(複数回答可)

- ホームページ Facebook 加入者からの紹介 非加入者からの紹介 チラシ
 実際の活動を見かけて ポスター
 その他 (_____)