

山城ラグビースクール入校申込書

フリガナ		性別	男・女
生徒氏名		血液型	型
生年月日（西暦）	年 月 日生（満 歳）		
学校名 （幼稚園・保育園）		学年	年生 年長・年中
住所	〒 -		
電話番号 （緊急連絡先）			

山城ラグビースクール校長殿

- ・山城ラグビースクール活動中に発生したケガや事故についての保証は保険適用範囲を限度としスクール及び関係指導者に何等異議申し立ては致しません。
- ・ホームページ等への写真、氏名の掲載について異議申し立ては致しません。

以上のことを保護者として誓約し申し込み致します。

西暦 年 月 日

保護者氏名 印
