

# 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

わたしは、川口ラグビースクールに参加します。

## 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。

保護者の署名

## \* 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	( )		
* メール アドレス	① <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> 携帯 @ <input type="checkbox"/> docomo.ne.jp <input type="checkbox"/> ezweb.ne.jp <input type="checkbox"/> softbank.ne.jp <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> yahoo.co.jp <input type="checkbox"/> gmail.com <input type="checkbox"/> icloud.com		
@以降は選んで チェックをして ください	② <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> 携帯 @ <input type="checkbox"/> docomo.ne.jp <input type="checkbox"/> ezweb.ne.jp <input type="checkbox"/> softbank.ne.jp <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> yahoo.co.jp <input type="checkbox"/> gmail.com <input type="checkbox"/> icloud.com		
* リリー・アスレチック・ クラブ家族在籍者	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 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。