

申込日 年 月 日

川崎市ラグビースクール ラグビー体験申込書

生徒氏名	フリガナ
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
在校名・在園名 学年	校名・園名 : 学年:
保護者氏名	
住所	
連絡先	
メールアドレス	

※ スクールは個人情報の取扱いに関して適用される法令、国が定める指針及びその他の規範を遵守いたします。

<体験中の事故責任の確認>

※ 体験中は万全の体制にて生徒指導に当たりますが、万々スクール活動中に事故が発生した場合は以下の対応となりますので、ご同意戴きますようお願い申し上げます。

- ① 体験入校時はスクール加入の団体傷害保健は適用されません。各ご家庭で加入されています保険での対応をお願い致します。
- ② 体験期間中も団体保険の加入ができます。申込みいただいた次回の練習より適用されます。保険加入費は¥1,000- /人となります。体験時に加入頂いた保険料は、正式入校時に会費より差し引かせて頂きます。

スポーツ傷害団体保険に 加入する 加入しない
※いずれかに○をお願いします。