

参加日 年 月 日

川崎市ラグビースクール 体験申込書

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

※当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。

<体験中の同意事項>

○体験中は万全の体制にて生徒指導に当たりますが、万スクール活動中に事故が発生した場合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。

上記事項に同意いたします。 またはサイン

○本日の体験は何回目ですか

回目

○当スクールを知ったきっかけは

日本協会・県協会HP スクールHP 市・区の広報 学校配布チラシ 駅ポスター

体験会に参加() 知人の紹介() その他()