



阿倍野ラグビースクール入校・継続申し込み書

下記のとおり阿倍野ラグビースクールに入校・継続を申し込み致します。

申し込み日：200 年 月 日

新規入校 継続 (どちらか○で囲んでください)

入校者	ふりがな		性別	生年月日 (西暦)	
	名前		男 女	199 年 200 年	月 日
学年	小学校・幼稚園・保育所		学年	背番号	必ず記入
	小学校		年生		
	幼稚園・保育所		年長	年中 年少	
住所	〒 -				
電話番号	() -	FAX	() -		
携帯番号	() -	アドレス			
スクール 在籍兄弟	名前	学年	入校のきっかけ (例：〇〇さんの紹介)		

誓約書

阿倍野ラグビースクール 様

私は、阿倍野ラグビースクールに入校・継続する記上生徒の保護者として、注意事項を厳守すると共に、健康管理に十分留意し、練習中及び試合中に発生したケガや事故について、何等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いたします。

保護者の名前 _____ 印

払込金受領証をここに貼って提出してください。

添付無き場合は、入校・継続申し込み書を受理できません。