

申込日 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
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	

※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。

<スクール活動参加同意書>

日本ラグビーフットボール協会からのラグビートレーニング再開のガイドライン及び川崎市ラグビースクール感染防止策を順守し、スクール活動に参加することについて同意いたします。
また、スクールが感染防止策を徹底して実施したとしても感染リスクがあることについて理解したうえで、練習に参加することに併せて同意いたします。

上記事項に同意いたします。 @または署名

<体験中の事故補償に関する同意書>

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。 @または署名

<アンケート>

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
 知人の紹介() その他()