

入会申込書

生駒少年ラグビークラブ殿

「ラグビーフットボールを通じて、健全な少年を育てよう」という貴クラブの趣旨に賛同し、保護者承認のもとに入会を申し込みます。但し、クラブ活動中における事故や傷病について、貴クラブに一切の責任を求めません。

年 月 日

保護者氏名

印

会員氏名						例	生駒	とらい			
ふりがな							いこま	とらい			
ローマ字 (必須)							IKOMA	TORAI			
生年月日	年	月	日	(西暦)		血液型		性別	男	女	
住 所	〒	-	-	市	丁目・番地など ↓	マンション名・部屋番号等 ↓					
電話 (自宅)	-	-	-	-	電話 (携帯)	-	-	-	-	-	
メー ル	@										
↓ 小・幼・保など 前に○印を入れてください。手書きの場合は、○で囲んでください。											
学校 (幼稚園) 名					小学校	幼稚園	保育園	兄弟の学年		年生	
学年	年	年長	年中	年少				(クラブ在席)			
健康状況	良好	普通	不良			特記事項					
既往症	無し	あり ()									

※所定の年会費 (¥6,000) 対外交流費 (¥4,000) を添えて申込みをしてください。

年度途中での入会は、別途規定がありますので規定に従ってお支払いください。