

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、保護者承認の下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。

平成 年 月 日

保護者氏名

⑩

ふりがな 会員氏名						
生年月日	平成 (西暦)	年	月	日	血液型	
住 所	〒	T E L		- -		
		F A X		- -		
学校(幼稚園)名 学 年	小 幼 保 年 / 年長 年中 年小			兄弟の学年 (クラブ在籍)	年	
健康状況 既往症	良好 普通 不良 無 有 ()	特記事項				

※所定の年会費(¥6,000)、対外交流基金(¥4,000)を添えて申し込みをして下さい。