

仙台ラグビースクール(ジュニア)入校申し込み書 兼 同意書

仙台ラグビースクール校長 殿

20 年 月 日

保護者氏名 _____

下記の通り仙台ラグビースクールに入校を申し込みます。

- 生徒が学校体育程度の運動をするのに支障のない身体であることを確認し参加させます。
- スクール活動時の病気、負傷の緊急処置として保護者に事前連絡がつかない場合であっても、医師が必要と認めた緊急の手術、麻酔の投与、輸血を含む治療行為について、全て医師の判断に従う事。
- スクール活動中の負傷補償については加入する傷害保険の範囲とし、それ以外の賠償請求を行いません。

ふりがな 氏 名	性別 男・女	生年月日(西暦) 身長・体重	学校	学年
	男女	年 月 日	中学校	年生
		cm kg		
	男女	年 月 日	中学校	年生
		cm kg		
住 所	〒	一 宮城県	市	
	□前年と同じ			
連絡先	電話番号:			
	緊急時連絡先①: - - 続柄:			
	緊急時連絡先②: - - 続柄:			
連絡受け取りについて	LINEグループに参加し、周知連絡事項を受け取る事に			
	□同意する □同意しない			
運営協力	コーチ参加	可・否	事務局参加	可・否
コメント				

注. ご記入いただいた個人情報は、スクール運営範囲内で利用し、その他目的には利用しません。

◆確 認 事 項◆ 【スクール広報内での写真使用について】

仙台ラグビースクールでは、練習や行事、公式戦等の場面でスタッフ等が撮影したスナップ写真を、ホームページや生徒募集ポスター等に掲載することがあります。掲載に、ご同意いただけますでしょうか？

※掲載に、ご同意いただけない方の写真は利用しないように配慮します。

上記生徒の写真の掲載に 同意します 同意しません ※どちらかに○をつけてください