

仙台ラグビースクール入校申し込み書

仙台ラグビースクール校長 殿

2026 年 月 日

保護者氏名 _____

次の1、2、3を承諾の上、下記の通り仙台ラグビースクールに入校を申し込みします。

1. 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。
2. スクール活動時の病気、負傷の緊急処置として保護者様に事前に連絡がつかない時でも、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。
3. 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は行いません。

ふりがな 氏 名	性別	20〇〇年〇〇月〇〇日(西暦)	学校/幼稚園名	学年
	男・女	身長・体重		
	男	年 月 日	小学校	年生
	女	cm kg	園	年長・年中・年少
	男	年 月 日	小学校	年生
	女	cm kg	園	年長・年中・年少
	男	年 月 日	小学校	年生
	女	cm kg	園	年長・年中・年少
住 所	〒 -			
連絡先	優先度 ① 連絡先:	- -	連絡先方との続柄:	
	優先度 ② 連絡先:	- -	連絡先方との続柄:	
スクール周知 mailアドレス	◆事務局から連絡事項をメールで周知をします。 ・受信を希望する端末(携帯・PC)から 小笠原 < ogadesu@aqua.plala.or.jp >へ『名前を明記』して【送信】をして下さい。 ・【受信】の確認がとれましたら、メーリングリストへ登録をし周知を致します。 <input type="checkbox"/> 前年度と同じ、アドレス変更はありません。			
コメント				

※ご記入いただく個人情報、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: 当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、公式戦等を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や上部機関等に掲載することがあります。

※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。

上記生徒の写真掲載に 同意します 同意しません ※どちらかにレ点をお願いします。