

長崎レディースラグビーフットボールクラブ（入会・継続）申込書

平成 年 月 日

フリナガ

本人氏名

生年月日（西暦） 年 月 日 （ 才）

身長・体重 cm kg

学校名 大学・高等学校・中学校・小学校

所属（RSまたは部活動）

出身校名 大学・高等学校・中学校・小学校

住所 〒

電話番号

携帯番号（緊急時）

メールアドレス(連絡メール用)

※傷病歴

(普及コース ・ 育成コース)

普及コースは、基本的に接触がない運動をします。位置づけとしてタッチラグビーです。
育成コースは、本格的なラグビーフットボールをします。

誓約書

本会の練習中・試合中または移動中に発生した「傷害」又は「死亡事故に伴う損害」については、スポーツ傷害保険の範囲内で処理する事とし、クラブ並びにコーチ個人に対しては、一切賠償を求めません。

また、ラグビーファミリーに削ぐ合わない選手は、入会許可できず、退会も余儀なくされることを認識します。途中退会の場合は、返金できません。

平成 年 月 日

長崎レディースラグビーフットボールクラブ代表 松本 浩 殿

保護者氏名

印

※未成年者は、保護者署名・捺印の上、ご提出お願いします。