

【体験練習申込書】

大和ラグビースクール校長 殿

大和ラグビースクール（以下、「スクール」という。）での体験練習を申し込みます。
 体験練習中の受傷等についてはスクールにその賠償（治療費等）を請求しないことを
 誓約いたします。

平成 年 月 日

(フリガナ)

保護者氏名

生徒氏名	フリガナ (保護者と続柄：)
生年月日	平成 年 月 日 (年齢：)
学校（幼稚園）名	(学年：)
連絡先	
特記事項	
※よろしければ、お答え下さい (任意)	・当スクールをどちらでお知りになりましたか。(複数選択可) <input type="checkbox"/> ホームページを見て <input type="checkbox"/> チラシを見て <input type="checkbox"/> 保護者知り合いからの誘い <input type="checkbox"/> 子供の友人からの誘い <input type="checkbox"/> 活動風景を見て <input type="checkbox"/> その他()

① 年 月 日

② 年 月 日

体験練習生の練習内容については、受傷等の可能性を最大限回避するため実戦形式の練習はさせないなど他のスクール生とは区分いたします。

当スクールは、その適切かつ円滑な運営を達成するために必要な範囲で体験練習申込者の個人情報取得する事があります。取得した個人情報については当事者の承諾無しに第三者に公開することはありません。