

関西大学第一中学校・高等学校ラグビー部
早瀬 剛 行

第4回 関西大学第一中学校・高等学校 チャレンジラグビー 参加申込書 兼 承諾書

2009年9月23日

関西大学第一中学校・高等学校
ラグビー部顧問 早瀬 剛 様

保護者氏名 _____

下記の者の「関西大学第一中学校・高等学校チャレンジラグビー」の参加を申し込みます。なお、参加に際して、下記に示す2点の承諾事項に同意します。

記

1. 怪我に対する保障は、加入する保険適用を限度とします。
2. 怪我や事故については、主催者ならびに関係者に一切責任を問いません。

ふりがな	
参加者氏名	
生年月日	(西暦) 年 月 日
学校・学年	立 学校 年生
住 所	〒
緊急連絡先	TEL () お名前 ()

以 上

※ この個人情報はチャレンジラグビーの運営・連絡のみに使用いたします。