

関西大学第一中学校・高等学校ラグビー部
早瀬 剛 行

第5回 関西大学第一高等学校 チャレンジラグビー 参加申込書 兼 承諾書

2011年____月____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

お名前(ご本人) _____

お名前(保護者) _____

※未成年の場合

下記の者の「関西大学第一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	
参加者名	
生年月日	(西暦) 年 月 日
学校等・年齢	学校 歳
住 所	〒
緊急連絡先	TEL () お名前 ()
配慮事項	(障害名、配慮事項等がございましたら、お書き添えください。)
来校時のサポート	ご本人一人で ヘルパーさんと一緒に 保護者と一緒に その他 ()
来校の手段	お車 公共交通機関 徒歩 その他 ()

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。