2 月 6 日（土）までに、E-mail または FAX にてお申し込みください。
E-mail: hayase@kochu.kansai-u.ac.jp　FAX: 06 (6337) 9931（本校職員室）

関西大学第一中学校･高等学校ラグビー部
早 瀬　　剛　行

関西大学第一中学校･高等学校 エンジョイラグビー2010 参加申込書 兼 承諾書

2009 年 2 月 14 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・高等学校エンジョイラグビー」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　小学校　年生
住　所	〒
緊急連絡先	TEL　（　） お名前（　）
参加予定日	２/１４（日）　２/２１（日） ＜参加予定日すべてに○印をお書きください＞

以　上

※ この個人情報はエンジョイラグビーの運営・連絡のみに使用いたします。

Kansai University 1st.
Wills
Rugby Football Club