

申込日 年 月 日

はじめてのラグビー体験会申込書

川崎市ラグビーフットボール協会
川崎市ラグビースクール
富士通スタジアム川崎

生徒氏名	フリガナ
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
在校名・在園名 学年	校名・園名 : 学年: 年
保護者氏名	
住所	
連絡先	
メールアドレス	

※個人情報の取扱いに関して適用される法令、国が定める指針及びその他の規範を遵守いたします。

<体験中の同意事項>

○この体験会はスポーツレクリエーション保険に加入しておりますが、ご心配な各ご家庭でスポーツ保険に加入される事をお勧めいたします。

○川崎市ラグビースクール感染防止策を順守し体験会活動に参加いたします。感染防止策を徹底して実施したとしても感染リスクがあることについて理解したうえで練習に参加することといたします。

上記事項に同意いたします。 ㊟またはサイン

<アンケート>

当体験会を知ったきっかけは

- 日本協会・県協会HP スクールHP 市・区の広報
 知人の紹介() その他()
 富士通スタジアム川崎HP・ブログ 富士通スタジアム川崎Twitter 富士通スタジアム川崎メルマガ
 川崎フロンターレ後援会メルマガ その他()