宇摩ラグビースクール申込書

　　　宇摩ラグビースクールでは、「①ラグビーを通してスポーツを楽しむ心と、友情・礼儀を学ぶ。

②協力・信頼しあう心を学ぶ。③心身の健全育成」を目的に、下記によりラグビースクールを開校

しております。

　　　　　　１．対　　象　　　　幼・保育園・小学１年～６年・中学生（男・女ＯＫ）

　　　　　　２．指 導 者　　　　日本体育協会公認スポーツ指導員・四国中央市ラグビー協会員

　　　　　　３．練 習 日　　　　①毎週土曜日　　　　**９：００～１１：３０**

　　　　　　　　　　　　　　　　②毎週水曜日　　　**１９：３０～２１：００**

　　　　　　４．場　　所　　　　伊予三島運動公園多目的グラウンド他

　　　　　　５．費　　用　　　　１，０００円／月（幼児は保険料８００円／年のみ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　※遠征ゲーム等については随時徴収

　　　　　　６．用　　具　　　　スポーツのできる服装

　　　　　　７．注意事項　　　　練習場には各自で参加のこと

　　　　　　８．問い合せ　　　　事務局　　西　川　浩　史　（℡090-1002-5489）

　　　　　　９．保護者会連絡網

保護者会より、下記に記載いただいた携帯アドレスに連絡メールを送信いたします。

①携帯アドレス、受信者名を必ず記入して下さい。

②スクール連絡用アドレスは、shikokuchuo-rugby-union@docomo.ne.jpです。

申込書提出時に、連絡用アドレスからのメールを受信できるように設定をお願いします。

------------------------------------------------------------------ ｷ　ﾘ　ﾄ　ﾘ ------------------------------------------------------------------------

<申込書受付ルート>

事務局担当コーチ

保険担当コーチ

ユニホーム担当コーチ

保護者会会長

スクール会計

平成２９年度　　新規

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）参加者氏名 |  | | | 住　所 | |  | | | | |
|  | | | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日　　　　歳 | | | | | 学　年 | 年 | | | |
| 学校名 |  | | 電　話 | | （自宅）  （携帯） | | | | FAX |  |
| 携帯アドレス | |  | | | | | | メール  受信者名 | |  |

誓　　約　　書

平成　　年　　　月　　　日

宇摩ラグビースクール　殿

　下記誓約内容を承諾の上、ラグビースクールに参加させます。

１）練習中・試合中・移動中は、貴協会指導員の指示に従います。

２）練習中・試合中・移動中の傷害事故等に関しては、貴協会に対し賠償責任の請求はいたしません。

３）練習中・試合中・移動中の傷害事故等に関しては、貴協会に対し何ら責任の異議を申し立てません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな

保護者署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印