

「甲斐かえでラグビースクール」参加申込書

申込日付 年 月 日

氏名	フリガナ	性別	学年	年齢
			年	才
住所	〒 -	生年月日		
		年 月 日		
電話		血液型 ※1		
		型		
E-Mail または 携帯アドレス				
保護者氏名			承諾印 Ⓜ	
学校名				
希望参加地域				

※1 血液型が不明な場合は、未記入可

個人情報登録の目的と活用

1. 甲斐かえでラグビースクール（以下、本校という。）では、入校にあたり、必要な個人情報をご提供いただいております。
2. ご提供いただいた個人情報は、一切外部に出ることはございません。
3. ご提供いただいた個人情報は、保険への加入や協会への入会手続きなど、本校の運営上必要な情報として取り扱います。

きりとり線

「甲斐かえでラグビースクール」入校のご案内

1. 入会金：なし
2. 月の会費：1,500円
(スポーツ障害保険への加入費、通信費、その他行用事積立)
3. 服装：自由（運動のできる服装）



甲斐かえでラグビースクール
代表 羽中田 譲

お申込先 甲斐かえでラグビースクール事務局（中野）
〒400-0108 山梨県甲斐市宇津谷 4069 Tel.&Fax. 0551-28-3353