

# 「甲斐かえでラグビースクール」

## スタッフ参加申込書

申込日付          年          月          日

氏 名	フリガナ			印	
住 所	〒          -				
電 話					
E-Mail または 携帯アドレス					
生 年 月 日	年	月	日	年 齢	歳
備 考					

**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、スタッフにご参加いただくにあたり、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、本校の運営上必要な情報として取り扱います。



甲斐かえでラグビースクール  
代 表 羽中田 謙

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