

令和 年 月 日
神奈川 DAGS ラグビースクール
代表 小坂 頼史

入 校 申 込 書

入校案内を確認の上、下記の通り入校を申し込みします。

1. 入 校 者 フリガナ

入校者氏名

生年月日 西暦 年 月 日

学 校 名 中学校 年 組

ラグビー歴

過去の運動歴 年

身長 体重 血液型

2. 保 護 者 フリガナ

保護者氏名

住 所 〒 -

電 話 - -

緊急時の連絡先電話 - - 携帯の場合は父か母を付記

する

電子メールアドレス

3. 入校の動機

「

」

4. 紹 介 者

5. 健康保険証 名称 記号 番号

承認事項

1. スクールの往復については、交通道德を良く守ること。
スクールへの往復時の交通事故については、スクールとして一切の責任を負いません。
2. 練習・試合等において発生した傷害・事故については、スクールとして応急の処置はしますが、それ以上は保護者の負担となります。
ただし、上記1, 2についてはスポーツ傷害保険にスクールとして加入していますので、その範囲での補償はありますが、保険の対象とならない事故又は補償額を超える治療費については、保護者の負担となります。
3. 校則及び細則は必ず遵守します。
4. スクール運営に関する父母の協力をします。
5. 活動内容の広報・報告のため、個人、練習時及び試合時の写真等が神奈川県協会ホームページ、神奈川 DAGSHP 及び DAGS ブログ(下記)等に掲載されることについての承諾。

(注 意 事 項)

- ・本規約およびスクールの理念又は方針をご理解下さい。※1) ラグビー憲章をご理解下さい。
- ・退校、休校の場合は担当コーチ又は校長に書面で提出の事。
※1) 日本ラグビーフットボール協会 HP を参照下さい。

上記について承認します。

保護者氏名 _____ 印

必ず、自署・捺印をお願いします。

※入校手続き費 4,000 円を添えて提出下さい。(保険代+ラグビー協会登録料)

この調査書は、今後のスクールにおける指導時の参考と致します。

記載内容についての秘密は厳守致しますので、正しく記入して下さい。

健 康 調 査 書

入校案内を確認の上、下記の通り入校を申し込みします。

入校者氏名 フリガナ
入校者氏名

1. 今迄に大きな病気・けがをしたことがありますか。
 - a. 無し
 - b. 有り その時の症状・年齢・治療気館・注意事項を記入して下さい。
症状 ()
年齢 ()
治療期間 ()
注意事項 ()
2. 体質的(てんかん・アレルギー等)に問題となるような症状や医師による指摘を受けたことが有りますか。
 - a. 無し
 - b. 有り その症状・注意事項を記入して下さい。
症状 ()
注意事項 ()
3. 呼吸器系(のど・気管支・肺・ぜんそく等)に問題となるような症状や医師による指摘を受けたことが有りますか。
 - a. 無し
 - b. 有り その症状・注意事項を記入して下さい。
症状 ()
注意事項 ()
4. 循環器系(心臓・血管・血圧等)に問題となるような症状や医師による指摘を受けたことが有りますか。
 - a. 無し
 - b. 有り その症状・注意事項を記入して下さい。
症状 ()
注意事項 ()
5. 運動を行うにあたり障害となるようなことがありますか、又は医師による指摘を受けたことが有りますか。
 - a. 無し
 - b. 有り その具体的内容・注意事項を記入して下さい。
内容 ()
注意事項 ()
6. その他特に注意する必要がある場合その内容を記入してください。
 - a. 無し
 - b. 有り その具体的内容・注意事項を記入して下さい。
内容 ()
注意事項 ()
7. 合宿 他 遠征等に参加可能かどうか? a.可能 b.不可能 その理由
()
宿泊施設での食事やおやつ等に注意することがあるか、ないか? (アレルギー等)
()
8. 持病、特異体質なものがあれば記入ください。
()
9. スクールへの要望、希望がありましたらご記入ください。
()

以上、記載内容について相違ありません。

保護者氏名 _____ 印

必ず、自署・捺印をお願いします。