

鎌倉ラグビースクール申込書 新規・更新

鎌倉ラグビースクール校長 殿

フリガナ  
生徒自署 \_\_\_\_\_

生徒自署がひらがな、あるいは漢字が不明瞭な場合、保護者にて生徒氏名を加筆して下さい  
(保険・選手登録の正確を期すため)

性別 男・女 (西暦) 年 月 日生 身長\_\_\_\_\_cm 体重\_\_\_\_\_kg 血夜型\_\_\_\_\_

学校名・学年 \_\_\_\_\_ ラグビー経験 あり ( 年) なし

スクールに伝えておきたい事項

\_\_\_\_\_

<事故責任についての確認>

スクールでは、従来より生徒の健康に留意し、その安全を第一に考慮して練習・試合、その他の行事を実行して参りました。

しかし、いかに安全を考慮して指導にあたっても格闘技であるラグビーでは万一事故の発生が絶対にはいとは言えません。また、スポーツ障害保険には全員が加入しておりますが、充分とは言えません。

つきましては、事故発生時の責任の所在について下記の事項に同意して頂きたく、お願い申し上げます。

1. 保護者は、生徒が 学校体育程度の運動をするのに支障のない身体であることを確認し参加させます。
2. 万一事故が発生した場合は、スポーツ障害保険の範囲においてスクールが責任を負い、これを超えるものについては生徒本人が負うものとします。
3. グランドへの往復(自転車利用等)時には、スクール、保護者共その経路等を認識し、本人に注意を促します。通常経路を外れた場合、保険の適用対象外となることがあるので、双方が注意します。
4. 双方共生徒の健康に留意し、身体不調な時、睡眠不足のとき等は見学又は練習量軽減等の指導をします。
5. 新規入校者は、必ず医師の健康診断書を提出します。

貴スクールの主旨、目的に同意し、上・下期運営費 \_\_\_\_\_ 円を添えて申し込めます。  
又、入校後スクールの規則を守ります。

(西暦) 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

携帯電話 (緊急) \_\_\_\_\_

メールアドレス(PC) \_\_\_\_\_

メールアドレス(携帯) \_\_\_\_\_

ご記入頂いた個人情報、保険手続き、連絡網等に使用し、本人の同意を得ずに第三者に開示する事はありません。責任を持って管理致します。