



西宮甲東ジュニアラグビークラブ

入 会 申 込 書

年 月 日

西宮甲東JRC

代表： 後藤 雅隆 様

育成会員： _____

正 会 員： _____

コーチ会員： _____

貴クラブの入会を下記の通り申し込みます。

記

- 私たちは貴クラブの会則を遵守し、積極的に貴クラブの活動に参加します。
- 正会員 入会希望の _____ は定期健康診断等で異常がなく貴クラブの活動に支障はありません。
- その他(HP、インスタグラムへの写真等掲載の同意書※別紙)

育成会員 (保護者)		正 会 員					
ふりがな		ふりがな					
名 前	(続柄：)	名 前	性別：				
住 所	〒	住 所	〒				
電 話		備 考					
F A X							
E-mail							
携帯電話		誕生日	西暦	年	月	日	才
携帯-mail		学校・幼稚園名				年生	
・クラブに対する意見・要望等		体 格	身 長	体 重	胸 囲	足サイズ	
・指導にあたり特に注意して欲しい点(既往症等)							
		日 常 の 活 動 状 況	種 別	活 動 日	時 間 帯		
			(例) 水 泳	毎週・月、水	3:00~5:00		