



秋田ノーザンブレッツ ジュニアラグビーアカデミー 受 講 申 込 書

入会コース		<input type="checkbox"/> エリートアカデミー <input type="checkbox"/> チャレンジアカデミー	
(1)	フリガナ 入会者氏名	男 ・ 女	
	生 年 月 日	平成 年 月 日	身長 (cm) 体重 (kg)
	所属校・学年	小学校 年生	
	スポーツ経験等	※所属チーム	
(2)	フリガナ 入会者氏名	男 ・ 女	
	生 年 月 日	平成 年 月 日	身長 (cm) 体重 (kg)
	所属校・学年	小学校 年生	
	スポーツ経験等	所属ラグビークラブ	
(3)	フリガナ 入会者氏名	男 ・ 女	
	生 年 月 日	平成 年 月 日	身長 (cm) 体重 (kg)
	所属校・学年	小学校 年生	
	スポーツ経験等	所属ラグビークラブ	
住 所		〒 -	
フリガナ 保護者氏名			
連絡先 ※連絡のつきやすい番号を ご記入下さい		自宅☎ 携帯 (間柄:) 携帯 (間柄:)	
連絡事項			
肖像権の使用		ホームページ等による活動報告及び広報活動における肖像権の使用について <input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 承諾しません	

※他のラグビーチームへ所属している場合に記入してください。

●この用紙の大きさは、日本産業規格A4です。