

生徒用

2024年度 相模原ラグビースクール 入会申込書 兼 同意書

相模原ラグビースクール 校長殿

下記の事項を確認し、相模原ラグビースクールへの参加を申し込み致します。

- 学校教育程度の運動をすることに支障のない身体であることを確認し参加させます。
- スクール活動中に怪我等発生した場合、スクールで加入するスポーツ障害保険の範囲を超える費用は、保護者が負担します。
(スポーツ障害保険：死亡 2千万円、後遺障害 最高3千万円、入院1日 4千円、通院1日 1.5千円)
- スクールで撮影した写真を広報媒体(ホームページ等)で使用することを【 許可します ・ 許可しません 】※どちらかに○を付けてください。

申し込み日：西暦 年 月 日 ※以下の項目全てご記入ください

保護者氏名	住所 〒 -
連絡先 (自宅・父携帯・母携帯・他【 】)	メールアドレス (自宅・父携帯・母携帯・他【 】) @

【加入するスクール生の情報 (1人目)】

氏名 (ふりがな)	性別 男・女	生年月日 西暦 年 月 日生 才
在籍学校 (園) 名 校 (園) 年生	2024年4月1日時点	(中学生のみ) スクールを主登録チームと【 する・しない 】 しない場合の主登録校名 () ※当スクールは副チームとして登録します

【加入するスクール生の情報 (2人目)】

氏名 (ふりがな)	性別 男・女	生年月日 西暦 年 月 日生 才
在籍学校 (園) 名 校 (園) 年生	2024年4月1日時点	(中学生のみ) スクールを主登録チームと【 する・しない 】 しない場合の主登録校名 () ※当スクールは副チームとして登録します

【加入するスクール生の情報 (3人目)】

氏名 (ふりがな)	性別 男・女	生年月日 西暦 年 月 日生 才
在籍学校 (園) 名 校 (園) 年生	2024年4月1日時点	(中学生のみ) スクールを主登録チームと【 する・しない 】 しない場合の主登録校名 () ※当スクールは副チームとして登録します

その他 (ご意見・ご要望等)

※提出頂いた個人情報は、当年度の名簿作成・参加外部団体への登録、保険加入等、スクール活動以外の目的に使用致しません。

振込票貼付位置

入会費 (年会費)

カテゴリー	学年	入会時期		
		4月~9月	10月~1月	2月~3月
ミルキー	幼児	9,000円	4,500円	2,000円
	小1~小2	18,000円	9,000円	
ミニ	小3~小6	20,000円	10,000円	
ジュニア	中学生	24,000円	12,000円	

※振込手数料は各自ご負担ください。また、振込口座の誤りにご注意ください。

※振込人名はスクール生名でお願いします。(複数入会の場合は代表スクール生名で可)

【会費振込先】

横浜銀行 (0138) 相模大野支店 (414)

普通預金 口座番号 6069665

口座名義 トビカガミラグビースクールフットボール部

【家族割引について】

入会時期が4月~9月の場合かつ同日日付での入会に限り、
左記入会費の合計額から次の割引額を差し引いてお振込みください。
※10月以降の入会、異なる日の家族入会は割引対象外となります。

割引額	入会者数		
	1名	2名	3名以上
0円	2,000円	5,000円	

例) 幼児1名、小学3年生1名 計2名で入会の場合

幼児会費 小3会費 割引額 振込額
9,000円 + 20,000円 - 2,000円 = 27,000円

【その他】

- 本申込書に振込票の控を添付してご提出ください。
- 理由の如何を問わず会費は返金しないことをご了承ください。
- 4名以上申し込みの場合は適宜申込書をコピーしてご記入ください。
- 入会費のほか、用品費 (指定のジャージ等)、合宿費 (春・夏) が別途掛かりますのでご了承ください。

事務用 使用欄	申込書受付日	入金確認日	協会登録日	保険加入日