

# アトラスターズ・ジュニアアカデミー入会申込書 兼 誓約書

申込年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

アトラスターズ・ジュニアアカデミープリンシパル 佐藤幸士 殿

アトラスターズ・ジュニアアカデミーの目的を理解し、入会を希望します。

申込みに際しては、アカデミー規約を遵守し、アカデミーの名誉を汚すことなく目的に則ることを誓います。

また、万が一、規約に違反し除名となった場合もアカデミーおよび関連団体を貶めるような行為はいたしません。

入会コース： 週1コース ・ 週2コース      入会年月 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月

(フリガナ)			
入会申込者本人氏名 (自署)			
生年月日		西暦      年      月      日 (満      才)	
出身地 (国・県・市町村)			
在籍中学校		中学校	年      組
		部活 (      ) 部	
性別・血液型	性別	男      ・      女	血液型
身長・体重	身長	cm	体重
		型      RH+ ・ RH-	
住      所		〒      -      -	
		電話番号 (      )      -      -	
本人保有の 場合	携帯電話		
	E-mail		
<b>ラグビー競技歴</b>			
チーム名	在籍期間	特記事項 (代表選出など)	
	年～      年		
	年～      年		
	年～      現 在		
(フリガナ)			
保護者氏名 (続柄)		印 続柄 (      )	
		ラグビー経験有無 (有・無)	
(保護者別居の場合) 住      所		〒      -      -	
保護者 緊急連絡先	電話番号		
	E-mail		
保護者 勤務先	会社名/団体名		
	所属部署		
	住      所		
	電話番号		
<b>家族情報 (本人・保護者以外)</b>			
氏      名	生年月日	続柄	職業・学校 (ラグビー経験有無)
利用交通機関		電車 ・ バス ・ 自転車 ・ その他 (      )	
その他 (アレルギーなど、練習に参加する上での注意事項などがあればご記入下さい。)			