

令和7年度 ラグビーアカデミー 参加申込書（兼 規約同意書）

フリガナ		学年	☐ 未就学（ 歳 ）		学校名		
参加者氏名			☐ 小 学（ 年生 ） ☐ 中 学（ 年生 ）				
フリガナ		生年月日 （西暦）	年 月 日		性別	年齢 （R7.4.1時点）	歳
保護者氏名					☐ 男 ☐ 女		
住所	〒 — — — — —		緊急連絡先	① — — — — —			
				② — — — — —			
				③ — — — — —			
ラグビー経験	☐ なし ☐ あり		所属チーム名				
身長	cm	体重	kg		血液型	型	
健康状態	☐ 特に問題なし ☐ 病気・怪我等について指導者へ伝えておくべきことがある						
	病気・怪我等の状況						

希望コース	☐ 月4回コース	☐ 月8回コース	☐ 全日程コース
-------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

以上、私は「一般社団法人オーバルライフ ラグビーアカデミー 規約」の内容を全て確認・同意し、上記の内容にて参加を申込みします。

令和 年 月 日

保護者署名

印

問い合わせ	
一般社団法人 オーバルライフ 代表 小原 渉（おばら わたる）	
〒 041-0853 北海道函館市中道2丁目47-14	TEL 080-9699-4406 Mail oval.life.2023@gmail.com