



横河武蔵野Artemi-Stars Jr.Academy 入会申込書 兼 誓約書

申込年月日 年 月 日

横河武蔵野Artemi-Stars 部長 佐藤幸士 殿

横河武蔵野Artemi-Stars Jr.Academy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（月・金）

：週2コース

※週1回コースをご希望の場合は、受講希望曜日に○をしてください 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		平成・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
血液型 型 RH+・RH-			
身長・体重	身長	cm	体重 kg
住 所		〒 -	
		電話番号 () -	
本人保有の 場合	携帯電話		
	E-mail		
ラグビー競技歴			
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・	
(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		
家族情報 (本人・保護者以外)			
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。)			