

RED SPARROWS 入会申込書

令和 年 月 日

選手氏名		学年	
保護者氏名		学校名	
住所			
生年月日	年 月 日	血液型	
連絡先(携帯)	(氏名)	(電話番号)	
メールアドレス			
生徒の携帯電話	ない	ある	(電話番号)
アレルギー	ない	ある	(種類)
ラグビー経験	(例: 春日井ラグビースクールで小1~)		
学校部活動			
持病・大病経験			

※春日井ジュニアラグビークラブ レッドスパロウズ への入団をご希望の方は、こちらの入会申込書をプリントアウトしてご記入後、事務局または担当コーチにお渡しください。

※プリントアウトできない方は、担当コーチに申込書をご請求ください。