

平成30年度

第32期 東海ラグビースクール スポーツ安全保険 申込み書 (指導員用)

(フリガナ)	血液型	生 年 月 日
(氏 名)	型	昭和・平成 年 月 日 生 (西暦 年) () 才
(住 所) 〒		
(連絡先 電話番号) ()		

※ 平成30年度分の保険料(2,000円/人)を添えて、申し込みます。

[決 済 欄]

・受付月日 平成 年 月 日

会 費 受 領 印