

体験日： 2020年 月 日



みなとラグビースクール 体験スクールエントリー

ふりがな 氏 名	(男 ・ 女)	
住 所	〒 - 電話 ()	
生 年 月 日	平成 年 月 日(満 歳)	
学 校 名	立 学校 2020年4月より 年生	
MRSに在籍している ご兄弟の有無	いる(詳細) ・ いない	
MRSを何で知りましたか？		
保 護 者 氏 名		
連 絡 先	緊急時連絡先(携帯電話)	PCメールアドレス(連絡網用)
	()	@

備考欄

備考欄
