

兵庫県ラグビースクール生徒募集要項 (平成20年度)

兵庫県ラグビースクール
校長 南山 康 男

兵庫県ラグビースクールにおいて、生徒を次の通り募集いたします。
別紙当スクールの指導方針を読んでいただき、今年も昨年に引き続き奮ってご参加ください。
(お知合い、ご近所の方で参加ご希望の方へは申込書をコピーしてお渡しくださると幸いです。)

1. 主 管 兵庫県ラグビーフットボール協会
2. 場 所 ワールドラグビー場、小野浜球技場
東灘区向洋町六甲アイランド 六甲ライナー 六甲アイランド北口下車徒歩5分
3. 応募資格 県下幼稚園児、小学生、及び中学生(男女を問わず) 約200名
レディース ラガー希望者
4. 指 導 者 兵庫県ラグビーフットボール協会普及指導員、及びスクールが委嘱した指導者
5. 医務管理 兵庫県医師会ラグビー部 代表 萩本教博
6. 期 間 幼児～6年 平成20年4月6日～12月23日
中 学 平成20年4月6日～12月23日(平成21年3月31日まで行事あり)
レディース 入会随時
- 日 程 毎月 日曜日の予定 9:30～12:00
グラウンドの都合上、日程、場所等変更する場合は事前に連絡いたします。
細部日程は身体検査の日に配布致します。
7. 参加費用 入学金(初めての方のみ) 1,000円
会費(年間) (スポーツ安全協会保険料等含む) 11,000円
身体検査日に納入してください。
8. 服 装 スクール指定の服装
ジャージ、ストッキング、パンツ(白と紺の2枚)
ヘッドキャップ、ラグビーシューズ、ワッペン等.....約20,000～23,000円
9. 申込手続 1) 受付期間 **平成20年2月1日～2月25日**
2月25日締切日までに、申込書、問診表に記入の上郵送にて申し込みください。
時間厳守 ⇨ 2) 入学のための**身体検査 平成20年3月20日(水曜日)受付時間9:30～10:30**
必ず身体検査日に検査を受けるよう1こしてください。

3) 身体検査の場所 中央区橘通4-1-20 神戸市医師会館 4階



医師会館は駐車できません。中央体育館又は湊川神社の駐車場をご利用ください。

**事務手続き上、必ず申込書と
問診表を下記の所まで送付
下さい 2月25日締切**

10. 開 校 式 平成20年4月6日(日) 9時30分より ワールドラグビー場(予定)
11. そ の 他 1) 本校指定の服装は身体検査日に業者が来ますのでお申してください。
2) 電話でのお問い合わせは副校長 澤村春雄まで 078-441-1820
090-4031-3149
<http://www.hr-s.net/> <http://www.hyogo-ladies.net>

12. 申し込み先 スクール事務担当

〒653-0872 神戸市長田区大日丘町1丁目12番11号
長谷波 一 宛

注

4月以降の途中入校は受付できません

申 込 書

年 月 日

本 人	ふりがな	(ふりがな)	男 才(4月の年齢)	領 収 控 領収金額
	氏 名 性別。年齢	(氏 名)	女 西暦 年 月 日生	
	学校名	小学校 中学校 (新学年記入)第 学年 幼稚園 O保育所 その他		
	ラグビー スクール 在籍年数	10回以上, 9, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1年, 0年 (注一初めての生徒は0年に 印をつける事)		11,000円
保 護 者	氏名			
	自宅 住所 (連絡先)	〒	TEL FAX 携帯	12,000円
		e-mail		
	勤務先 住所	〒	TEL FAX	月年日
	職業 (詳しく)			
ラグビー 経験年数	年 中・高・大学校			
備 考	保護者意見及び指導上参考となる点(出来るだけくわしく書いて下さい) 1.身体的 2.精神的 3.その他 (指導上特に希望する点)			

領 収 書 年 月 日 様 金 11,000円也 但し 年会費 上記正に領収いたしました
年 月 日 金 1,000円也 但し 入学金 上記正に領収いたしました 兵庫県 ラグビースクール

*必ず申込期間内に申込書を送付下さい。引続きされる方々も必ず申込みをして下さい
*お願い 領収書にも氏名を記入していただくようお願い致します。

ラグビースクール問診表

兵庫県ラグビースクール

生徒さんたちの安全をより確保するための試みです。できるだけ詳しく記入して下さるようお願いいたします。

ふりがな		生年月日	男	女	平成20年4月より通う学年、学年は 小学校__年・中学__年	
氏名		西暦	年	月	日生	保育所・保育園・幼稚園 年少・年中・年長、その他
住所						
記入年月日	平成	年	月	日	記入者名	本人との続柄

既往症について（該当するものについて 印を）

これまで大きな病気にかかって入院したり、手術を受けたりしたことがありますか。 ない ある（
 次の病気を指摘されたことがありますか。 ない ある（先天性心疾患 不整脈 川崎病 リウマチ熱 心筋炎）
 気を失ったことが ない ある（どんな状態のとき）
 胸痛、動機を訴えたことが ない ある（どんな時ですか）
 学校の健康診断で以上を指摘されたことが ない ある
 （心臓 脊椎 胸郭 四肢 骨 関節 尿 視力 聴力 皮膚 耳鼻咽喉科的疾患 眼疾患 歯の疾患 その他）
 今までかかった病気は？ はしか 風疹 おたふく 水ぼうそう 百日咳 喘息 ひきつけ その他（

アレルギー体質について

食物によるアレルギーが ない ある（牛乳 卵 そば その他）
 特にかになどの甲殻類、小麦などにアレルギー反応を起こしたことがあるか ない ある
 喘息のある人に 発作はどんなときに起こしやすいですか（
 更に 運動直後に発作を起こしたことがあるか ない ある
 運動後しばらくして発作を起こしたことがあるか ない ある
 その他のアレルギー体質について
 花粉症について ない 起こす（どんなときに
 アトピー性皮膚炎になったことが ない 起こす（どんなときに

外傷歴について

頭部外傷で意識を失ったことは ない ある
 その他の外傷は ない ある

予防接種について すでに済ませたものに を入れてください 特に破傷風についてはっきりとお願いします

三混（ジ、百、破）二混（ジ、破）日本脳炎 ポリオ はしか 風疹 おたふく 水ぼうそう その他（

身体の状態について教えてください。（大体3月14日現在で該当するものに 印 或は書き込みで）

一般 身長__cm 体重 kg 疲れやすい よく熱を出す 眠れない 朝起きにくい その他（
 皮膚症状 無 皮疹あり かゆみ その他（
 眼症状 無 視力異常（近視 乱視 その他）（眼鏡 コンタクトレンズ）の使用 眼のアレルギーが ない ある
 鼻症状 無 蓄膿 鼻アレルギー その他（
 呼吸器症状 無 有り（
 循環器症状 無 有り（
 消化器症状 無 下痢しやすい 便秘しやすい よく腹痛を訴える その他（
 神経筋肉系症状 無 筋肉ケイレン めまい 頭痛 吐き気 その他（
 血液関連症状 無 立ちくらみ 血が止まりにくい その他（
 その他の症状 無 心配事有り その他少しでもおかしいと感じていることは記入してください（