

SUGO TRYキッズカート塾 参加申込書

●個人情報の取り扱いについて

スポーツランドSUGOは、ご記入頂きました皆様の個人情報に関しては、スクール運営に必要な業務並びに管理等の付帯・関連する業務を遂行する為に必要な範囲で利用させていただきます。また、業務遂行の為に業務委託先に提供を行う事があります。

開催月日	参加するクラス名		
5月30/31日	ステップ1/ステップ2(土曜日と日曜日)		
7月4/5日			
8月1/2日			
10月3/4日	ステップ1(土曜日)のみ		ステップ2(日曜日)のみ
11月14/15日			

※参加の目付に○をつけてください。

身長	体重	ウエスト
cm	kg	cm

住所 ※様方・アパート名・団地名・棟名・号名など詳しく記入して下さい。

フリガナ			
都道	郡		
府県	市		

※キッズカート塾受講するお子様の名前を下にご記入下さい。(保護者の方のお名前は緊急連絡先をお願いします。)

フリガナ	性別	生年月日	血液型			
参加者氏名	男・女	年 月 日 (才)	A	B	O	AB
			RH	+	-	

緊急連絡先 ※ご家族の方に限ります。

住所	〒 -				
氏名	続柄	電話	自宅	-	-
			携帯	-	-
			会社	-	-

同行者	氏名	住所	〒
	氏名	住所	〒
	氏名	住所	〒

誓約書

年 月 日

主催責任者殿 私は以下の事項に従いイベントに参加する事を同意し、署名・捺印の上、誓約します。

- 私は、故意または過失に起因する自他人身事故の賠償責任は、全て私が負います。
- 私は、故意または過失に起因する施設、機材、事故等の責任は、全て私が弁償します。
- 私は事故が主催者または係員に起因した場合でも主催者または係員、雇用者に対して非難及び責任の追及は一切致しません。
- 私は心身共に健全であり、走行の参加について親権者の承諾を得ます。
- マシン破損の場合は、親権者が弁償します。

(氏名)

印

(親権者)

印

受付日	受講料
	円