

2018-2019
アクセルスキーシステム キャンプ

誓 約 書

私は、2018年12月7日～2019年3月31日期间にキャンプに参加した際、自分自身の健康管理に細心の注意を払い、トレーニング中の万一の怪我の場合には、主催者に対しいずれの補償などの請求を致しません。

平成 年 月 日

参加者氏名 印

保護者氏名 印

(参加者が未成年の場合署名捺印願います)

※スポーツ傷害保険またはこれに順ずる障害保険に必ずご加入下さい。

※キャンプ参加時には必ずヘルメットを着用してください。

<input type="checkbox"/>	シニア	60才以上
<input type="checkbox"/>	レギュラー	社会人
<input type="checkbox"/>	UNI	大学生・院生
<input type="checkbox"/>	ジュニア	高校生
<input type="checkbox"/>	K2ユース	中学生
<input type="checkbox"/>	K1ユース	小学5-6年
<input type="checkbox"/>	キッズU11	小学3-4年
<input type="checkbox"/>	キッズU9	小学1-2年
プライバシーポリシー	ご参加時の様子などを当ホームページやブログなどで掲載させて頂くがございます。(掲載NGの場合はお申込み時にご連絡下さい。)お預かりする個人情報はアクセルからのご連絡、ご案内、各手配代行のみに使用いたします。	
ローマ字		生 年 月 日
氏 名	男 女	T・S・H (西暦 年) 年 月 日
フリガナ		所属チーム名/団体名
現住所	〒	
TEL		FAX
e-mail		携 帯
緊急 連絡先	住所 〒	TEL
		FAX
	フリガナ 氏 名	携 帯 続 柄
職 業	名称(勤務先、役職名、学校名学年など)	TEL
		FAX
	所在地	e-mail

※この誓約書は重要書類として保管しますので、キャンプ参加初日に原本をご持参下さい