

**【2019-20 アクセル・スキーシステム シーズン会員用 誓約書】**

**誓 約 書**

私は2019-2020シーズン会員登録を希望します。

私は2019年12月14日～2020年3月31日期間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。

令和 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"/>	U21 / UNI	高校3年～大学生・院生		
<input type="checkbox"/>	U18 / FIS	高校1-2年,高校3年早生まれ		
<input type="checkbox"/>	U16 / Youth	中学2-3年,高校1年早生まれ		
<input type="checkbox"/>	U14 / Youth	小学6年-中学1年,中学2年早生まれ		
<input type="checkbox"/>	U12	小学4-5年,6年早生まれ		
<input type="checkbox"/>	U10	小学1-3年,4年早生まれ		
<input type="checkbox"/>	【大会サポートプログラム】	ユース大会、全国主要大会、FISレースなどのサポート<登録制>事前練習の開催、大会インスペサポート、大会日程・練習日程相談、大会コース状況アドバイス、用具セッティングアドバイスなど。		
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ことがございます。(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			
携 帯	e-mail			
緊急連絡先	住所 〒	TEL		
	フリガナ 氏 名	続柄		
職 業	名称(勤務先、役職名、学校名学年など)	TEL		
	所在地	FAX		
ブーツのフレックス	ブーツtune の有無	SL 板の長さ cm	GS 板の長さ cm	SG 板の長さ cm
今年の目標 (技術面・大会など)				