

2022-2023 アクセルスキーシステム / デイリー参加用

誓約書

私は「2022年12月10日～2023年4月2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。

□ チェックしてください

<input type="checkbox"/>	日本語	<input type="checkbox"/>	English	<input type="checkbox"/>	シニア	60才以上
<input type="checkbox"/>	日本語	<input type="checkbox"/>	English	<input type="checkbox"/>	レギュラー	社会人
<input type="checkbox"/>	日本語	<input type="checkbox"/>	English	<input type="checkbox"/>	U21 / UNI	高校3年、大学生・院生
<input type="checkbox"/>	日本語	<input type="checkbox"/>	English	<input type="checkbox"/>	U18 / FIS	高校1年、高校2年、高校3年早生まれ
<input type="checkbox"/>	日本語	<input type="checkbox"/>	English	<input type="checkbox"/>	U16 / Youth	中学2年、中学3年、高校1年早生まれ
<input type="checkbox"/>	日本語	<input type="checkbox"/>	English	<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年、小学5年、小学6年早生まれ				
<input type="checkbox"/>	U10	小学1年、小学2年、小学3年、小学4年早生まれ				

プライバシーポリシー	ご参加の様子などを当ホームページやブログ、SNSなどで掲載させていただく場合がございます。(掲載NGの場合はお申し込み時にご連絡ください。)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					S・H・R (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		
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