

サーキット秋ヶ瀬 ジュニアカート体験スクール

参加申込書 (コピー可)

受け付けNo.

参加希望日 _____ 月 _____ 日

* 別紙開催案内の開催日の中から参加希望日を選択してください。

氏名(お子様の名前) (フリガナ)	生年月日	
	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 満	
保護者氏名	Tel(自宅)	身長 _____ cm
	Tel(携帯)	体重 _____ cm
住所(自宅) 〒 _____		
住所(勤務先) 〒 _____	勤務先名	Tel _____

未成年参加承諾書 (必ずご確認ください)

(参加者氏名) _____ が平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日に開催するサーキット秋ヶ瀬ジュニアカート体験スクールに参加することを承諾いたします。スクール中に関連して起こった死亡、負傷その他の事故で受けた損害について、サーキット秋ヶ瀬、ならびにその従業員、雇員、他の参加者を非難したり、責任を追及したり、損害賠償を要求したりしないことを誓約いたします。

なお、事故が上記関係者ならびにその従業員、雇員、他の参加者などに起因した場合であっても変わりありません。また、走行にあたり上記参加者が健康に気を配り心身ともに何ら支障がないことを誓約いたします。参加者本人の過失によってサーキット秋ヶ瀬の施設、機材、車両等に損害を与えたときは、その損害について参加者本人に代わって責任をおうことを誓約いたします。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者／親権者 _____

Ⓜ

_____ 月 _____ 日サーキット秋ヶ瀬ジュニアカート体験スクール参加受理書

氏名 _____

様 _____

受け付けNo.

当日は9:30までにお越しください。
参加者の方は長袖、長ズボン、運動靴をご持参ください。

(有)サーキット秋ヶ瀬 Tel048-855-7862 Fax048-854-8280