

2024 SUGO TRYキッズカート塾 参加申込書

●個人情報のお取り扱いについて

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	参加希望日に○を記入。	開催月日	参加希望日に○を記入。
第1回	5/18,19	ファーストステップ セカンドステップ	3/20 15:00~17:00	step by step
第2回	6/29,30	ファーストステップ セカンドステップ	5/6 16:00~18:00	step by step
第3回	7/20,21	ファーストステップ セカンドステップ	7/15 16:00~18:00	step by step
第4回	10/26,27	ファーストステップ セカンドステップ	10/14 15:00~17:00	step by step
第5回	11/9,10	ファーストステップ セカンドステップ	12/14 14:00~16:00	step by step
特別編	12/15 9:00~12:00	レース形式	12/15 13:00~16:00	レース形式

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。

〒

都道 郡市
府県 市

※受講されるお子様の名前をご記入下さい。(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
受講生氏名	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 〒

フリガナ

氏名 続柄 電話

自宅	-	-
携帯	-	-
FAX	-	-

同行者	氏名	住所
	氏名	住所
	氏名	住所

お弁当追加注文 ※受講生分は受講料に含まれます

幕の内弁当 700円 × 個 (曜日 × 個、 曜日 × 個)

誓約書

2024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、誓約致します。

- 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 _____

【事務局記入欄】

受付日	受講料
	円