

DJAM ダートジャンプ体験会

参加申込書

開催日時：平成22年9月19日(日)

ふりがな		生年月日		
氏名		S・H 年 月 日 (才)		
住所	〒	連絡先		
		自宅 ()		
		携帯 ()		
保護者名				
緊急時の連絡先	氏名：	携帯番号：		
貸出用品	※貸出時及び返却時に○印で必ず確認の事			
	・自転車	貸出 返却	・ヘルメット	貸出 返却
	・プロテクター肘	貸出 返却	・プロテクター膝	貸出 返却

誓約書

私は、上記体験会参加にあたり安全に留意し、他の物から受けた事故、自ら起こした事故、あるいはその他の事故で、負傷、死亡、その他の損害等で私自身、及び私の関係者の受けた損害について、決して関係者、及び主催者に対して非難したり損害賠償を請求しないことを誓います。
尚、このことは施設の形状や設備に起因する場合であっても変わりありません。

平成 年 月 日

参加者署名



保護者署名



* 未成年者の場合は保護者の署名捺印が必要です。
(保護者以外による署名の代筆は認めません。)