stance SKATEBOARD SCHOOL

申込日 年 月 日

ふりがな

氏名 生年月日 H.R 年 月 日 歳 男 ・ 女

住所 〒 -

TEL①

②

承諾書

※当スクールに参加する際に、事故あるいは他人の作為・不作為・不注意により損失・障害に至る危険があることを承知します。

※当スクールに参加によって生じた損失・障害について自己の責にある限り、主催者ならびに関係者に対して起訴しない事を約します。

※参加する限り、スポーツマンらしく礼儀正しく、自己の健康や用具身支度を整え、主催者の指示に従って行動する事を約します。

※スクール開催中の映像写真記録において、氏名・年齢・性別・住所記録・肖像などの個人情報、各種メディアに報道・掲載されることに対し異議申し立てをせず、掲載権・使用权は、主催者に属する事に承諾します。

※当スクールに参加するために提供する個人情報は主催者の個人情報扱い規定に基づき厳重に管理され、事故等による保険請求の際には主催者の締結する保険会社及び保険代理店に提供される事を承諾します。

(参加者本人署名) ※18歳以下の場合保護者代筆可 : 氏名

(保護者様の署名) ※参加者本人が18歳未満の場合 : 氏名

印

～当スクール加入保険内容～

死亡・後遺障害 300万円

入院日額 3000円

通院日額 1500円

※スクール中のみ適用 ※日新火災保険

※問い合わせ【主催者・宮崎健太】