

# TEAM ALBIREX レーシング3daysCamp in 苗場

申込日	*記入不要	申込み NO.	*記入不要
-----	-------	------------	-------

## 受 講 申 込 書

フリガナ				生年月日	S・H	年	月	日生	年齢	才
受講者氏名	(後援会会員NO )			血液型					性別	男・女
				加入保険・保険番号						
現住所	〒 _____			電話番号	-		-			
				携帯電話	-		-			
				E-MAIL	@					
緊急連絡先	氏名			電話番号	-		-			
参加区分	小学高学年(39,500円)		中学生(41,500円)		大人(42,500円)		高校生以上			
経験年数	スキー歴 _____ 年		アルペン競技歴 _____ 年							
所 属	なし    あり(所属名: _____ )									
自己PR										

### 【 免 責 同 意 書 及 び 誓 約 書 】

私は上記イベントに参加するにあたり、規定のルールに従い、自己責任において参加します。イベント参加に際して起こった死亡・負傷その他事故、及び損失・損害については、主催者・イベント後援および協賛社、本イベントの関係者に対して、いかなる責任も追求しません。また損害賠償を要求しないことを誓約します。またイベント期間中の私の肖像権(写真・ビデオ)の全てはイベント主催者に帰属するものとし、すべてを報酬無しで使用する権利を主催者に委ねることに同意いたします。

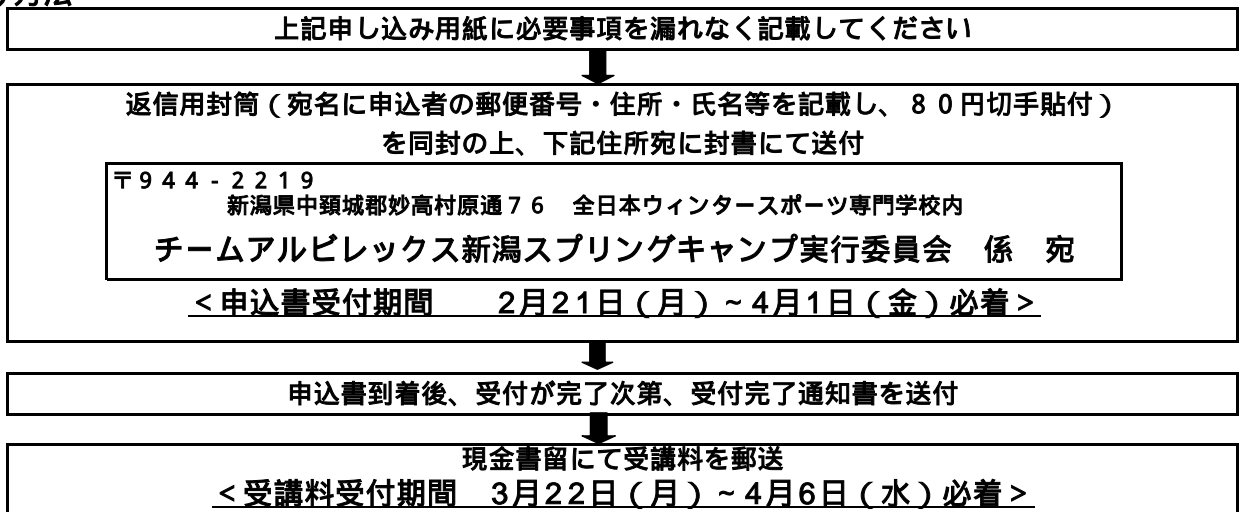
記入日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者署名 \_\_\_\_\_ 印      本人署名 \_\_\_\_\_ 印

\*受講者本人が20歳未満の場合かならず記入ください。

~~~~~ 切り取り線 ~~~~~

#### お申し込み方法



**注意事項** 定員に達し次第、申し込みを締切る場合があります。ご了承ください。  
お申し込み後のキャンセルの場合、返金は致しません。ご了承ください。  
必ず各自で傷害保険に加入してください。