

Step BOULDERING スクール申込書

受講者 氏名	フリガナ		性別	生年月日
	会員No.		男 ・ 女	西暦 年 月 日
住所	〒			
緊急 連絡先 (保護者)	氏名		続柄	
	TEL			

希望スケジュール(○印をご記入ください)

<input type="radio"/>	毎月第二・第四 土曜日 午後 6 時 00 分 ~ 午後 7 時 30 分 (中 級)
-----------------------	---

誓約書

Step BOULDERING 殿

私(保護者)はクライミングのもつ危険性を理解し、施設利用上の注意を守り事故や怪我がおきないよう保護者として受講生その他周囲の安全に努めます。私(保護者)自身の過失によって生じた事故や怪我または他の利用者や施設に対する損害は、私(保護者)自身の責任において処理することを誓約しスクールの受講を申し込みます。

※有効期限 : 申込日より一年間有効

申込日 年 月 日

保護者署名

※この誓約書は、クライミング行為の危険性を認識したうえで、自らの意思でスクールの受講を申し込むことを確認するもので請求権者の権利を制限するものではありません。

※記載されている個人情報は、「個人情報保護法」に基づいて取り扱い、緊急連絡時にのみ使用いたします。

スクール入会金(1ヶ月分・1クール分) 領収日 年 月 日 円