

ブレイブ入会申込書

講習担当

申込日

年

月

日

NO.

↑スタッフ記入欄

フリガナ		性別 sex	生年月日 date of birth
氏名 name		男・女	年 月 日
住所 address	〒 都道 府県		
TEL		血液型 blood	
職業 occupation		会社名・学校名 name of company/school	
緊急連絡先 emergency contact	TEL	名前 name	本人との 関係 relationship

- クライミング経験はありますか はい・いいえ 靴のサイズ cm
- 当店を知ったきっかけは インターネット (HP・Facebook・その他)・通りかがり・紹介(紹介者)・メディア・その他

記入していただいた個人情報は、当サービスで必要とされる作業の範囲内以外の目的では使用しません。

誓約書

Climbing Studio BRAVE殿

私 _____ は、

Climbing Studio BRAVEの注意事項及び免責事項に同意し、クライミングが危険を伴うスポーツであることを認識しています。

指導者の指示を尊重し、ケガや事故が発生しないように努め、安全確保に十分に注意を払い行動していきます。

クライミングの危険性を理解した上で、自己のケガや事故(後遺障害や死亡を含む)や他人に対する損害を与えた場合、自己責任において処理することを誓います。

2019年 月 日

署名(自筆)

18歳未満の方は保護者の同意が必要となりますので、下記もご記入ください。

保護者同意欄

保護者名

住所

連絡先

Climbing Studio BRAVE
〒790-0012
松山市湊町3-5-14
089-906-8166