



お申込日 年 月 日

サロモンレーシングキャンプin野沢温泉 申込書

申込先FAX番号 03-6831-2729

フリガナ			
氏名			
生年月日	年 月 日	年齢 歳	性別 男・女
住所	〒		
TEL		FAX	
携帯電話			
携帯メールアドレス	@		
E-Mailアドレス	@		
参加種別	小中学生・高校生以上	学校名	
緊急連絡先			
加入保険会社			

私は今回の「サロモンレーシングキャンプin野沢温泉」に参加するにあたり念の為、次の事項を確認、遵守致します。

私は「スキー」の危険（コントロールミスによる転倒、予測不可能な雪の状態、物体との接触等）を充分承知の上、参加中は充分注意を払い、これを未然に回避し、万が一危険が発生した場合の措置につきましては貴社の指示に従い、かつその危険発生後のトラブル等につきましては貴社及びその関係者には一切クレーム、異議、苦情等を申し述べず、自己責任で処理致します。

また、キャンプは団体生活であるので、私の自分勝手な行動はまわりの選手、スタッフ、宿舎等に多大な迷惑をかける事も充分理解し、そのような事が無いように勤めます。

上記の内容を承諾の上、私は「サロモンレーシングキャンプin野沢」へ参加を申し込みます。

参加者署名：

親権者署名：

いただいた個人情報はこのキャンプに関してのみ利用させていただきます。