

全日本スキー連盟 スノーボード部 主催

SAJ ワクワクチャレンジ スノーボード 教室

SAJ会員番号	※非会員の方は未記入								
会 場	<input type="checkbox"/>	第1回会場	長野県	峰の原高原スキー場	平成30年	2月	24日(土)		
	<input type="checkbox"/>	第2回会場	群馬県	軽井沢スノーパーク	平成30年	3月	3日(土)		
	<input type="checkbox"/>	第3回会場	北海道	えんがるロックバレースキー場	平成30年	3月	17日(土)		
	<input type="checkbox"/>	第4回会場	秋田県	たざわ湖スキー場	平成30年	3月	24日(土)		
氏 名				フリガナ					
住 所	〒								
自宅TEL				携帯番号					
生年月日	(西暦)	年	月	日	才	血液型	型	性別	男 / 女
スポーツ傷害保険もしくは同等の傷害保険 ※必ずご記入ください。									
保険会社名/証明番号:									

[ワクワクチャレンジスノーボード教室の参加について 同意書 ※捺印のないものは受付できません。]

- 全日本スキー連盟スノーボード部主催のCAMPに参加しますが、ご自身でスポーツ傷害保険に加入しており、当日の体調管理も含め、ご自身の責任において参加します。
- 私はスノーボードをする時は、自分あるいは他人の作為・不作為・不注意により損害・損失あるいは重傷・機能マヒ、最悪、死亡にいたる危険があることを承知します。また、不可知の危険のあることも承知します。
- 私は本教室参加によって生じた損失・損害について、全日本スキー連盟、主催者、開催場所等、本教室の関係者、役員、従業員に対して訴訟しないことを署名し誓約します。
私、又は私の相続人・代理人もこの免責同意書・権利放棄書に拘束されることを確認します。

年 月 日 本人署名 _____ (印)

<親権者同意署名> 上記の内容を確認し、**[親権者]** _____ は、

[参加者] _____ の、本教室の参加を承認します。

年 月 日 親権者署名 _____ (印)

【個人情報に関するお取り扱い】

- 利用目的内での利用 取得した個人情報を申込者ご本人の同意なくして利用目的の範囲を超えて利用する事はありません。ワクワクチャレンジスノーボード教室の申込にて取得した個人情報は以下の目的に利用いたします。
 - ワクワクチャレンジスノーボード教室申込者の管理
 - ワクワクチャレンジスノーボード教室に申込したご本人からのお問合せへの対応
 - 緊急連絡が必要な場合