

# MFDライディングスクール 参加申込用紙

申込日記入日 年 月 日

フリガナ	性別	男・女	血液型	型RH (+・-)
参加者氏名	年齢	歳	生年月日 (西暦)	年 月 日
住所〒	TEL			
	携帯			
緊急連絡先	続柄	TEL		
名前		携帯		
		その他		
参加車両				

当日はクラス分けでレッスンを行う為 <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。	
<input type="checkbox"/>	バイク歴が豊富な方
<input type="checkbox"/>	そこそこ自信が出てきた方
<input type="checkbox"/>	バイクの乗り方に自信がない、初心者の方など

## 【誓約書】

株式会社ワースワイル 殿

- 私は今回開催される「MFD ライディングスクール」の開催趣旨に賛同し、主催者、関係者及び主催者の委託を受けたスタッフの指示に従います。
- 私は、本スクールに、走行する車両の排気量に該当する運転免許を持参し、安全に整備された車両で参加いたします。また、体調につきましても、正常な状態で参加することを約束し、健康状態の異常（疾病・睡眠不足・過労・二日酔い等も含む）があればスクール前に必ず報告いたします。
- 事故・悪天候及び一部参加者の規則違反等の事情により、主催者が、安全確保のため、本スクールの時間変更・短縮・中止の決定をしたときに賠償請求しません。
- 私は、本スクールに発生した人身又は物損事故により発生した損害については、主催者及び主催者の委託を受けたスタッフ、施設関係者、本スクールの後援・協力企業に対して賠償を請求いたしません（ただし、故意または重大な過失による場合を除きます）。
- 私は、私がスクールコース内の設備・備品を破損して損害を与えた場合、又は本スクール関係者に対して人的・物的な損害を与えた場合には、自ら、責任をもって、これらを賠償します。
- 私は私の写真、映像、氏名、コメント、これらに関するものを株式会社ワースワイルのイベント、ホームページ、雑誌媒体などへの掲載・放映・宣伝に使用するなど公開することを了承します。
- 私が未成年者の場合、スクールに参加する事を親権者に承諾してもらい、これを証する同人の署名捺印し申し込みます。

<個人情報の取り扱いについて>

当社ではご記入いただいた情報を適切に管理し、特段の事情のない限りお客様の承認なく業務委託先以外の第三者にその情報を開示・提供することはありません。

会場ではスタッフが資料収集のために撮影させていただきます。使用方法には充分配慮いたしますので、ご了解をお願い致します。

参加者署名（自署）

Ⓜ

親権者または後見人署

Ⓜ

※参加者が20才未満の場合は必ずご記入ください。

参加費	<input type="checkbox"/> MFDのお客様 ¥14,300- (税込)	<input type="checkbox"/> 一般 ¥16,500- (税込)
-----	--	---

※上記どちらかにチェック入れてください

振込先 PAYPAY銀行 ビジネス営業部 普1064297 株式会社ワースワイルKTM KASHIWA

※振込手数料はお客様負担となります

申込用紙送付及びお問合せ先 TEL 04-7157-2001 FAX 04-7157-2002

〒277-0924 千葉県柏市風早1-10-5-2 KTM柏ライスク事務局宛