

Climbing会員登録申込書

申込日 年 月 日 NO.

| | | | |
|-------------------------|--------------------------------|---------|---------------------|
| 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 | | Email | |
| 緊急連絡先 emergency contact | TEL | 名前 name | 本人との関係 relationship |
| 職業 occupation | 会社名・学校名 name of company/school | | |

○ クライミング経験はありますか 有 無

・ ボルダリング 有 無 回 年数
・ リードクライミング 有 無 回 年数
・ アウトドアクライミング 有 無 回 年数
足のサイズ cm (実寸 cm) リーチ cm

○ 好きな曲

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。

平成 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
〒790-00 Climbing Studio BRAVE
089-906-8166