

2017KAZEオートポリスライディングスクール 参加申込書兼誓約書

以下の事項に記入と選択項目にチェックを入れ、オートポリス宛にFAXにて申し込みください。

※ 開催当日、捺印いただいた原本を受付へ提出ください。

【 申 込 書 】

開催日	10月14日(土) ※申込期間 9月1日(金)~10月3日(火)		
クラス	☆ スキルアップクラス : (36名) ※車両メーカーの指定は有りませんが、 スリックタイヤ使用不可 。 ※ オートポリスのラップタイム「 2分15秒 を切っていない方」が対象です。		
選択項目	<input type="checkbox"/> 柳川校長座学 / <input type="checkbox"/> フォームチェック / <input type="checkbox"/> パイロンスラローム		
コース/料金	<input type="checkbox"/> ライセンス保持者コース ¥20,000円 ライセンスNo. AP:		
	<input type="checkbox"/> KAZEコース ¥20,000円 (KAZE会員の方。) ※当日KAZEカードをお持ちください		
	<input type="checkbox"/> U29コース ¥22,000円 (29歳以下の方。)		
	<input type="checkbox"/> 一般コース ¥24,000円		
	※参加料には、消費税・昼食代・ゼッケン代・見舞金制度加入料・入場料を含みます。		
	<input type="checkbox"/> 走行撮影 : ¥4,000円 (先着6名・お1人様年1回) / <input type="checkbox"/> タンデム走行 : 無料 (先着6名)		
インターフォン	リアルタイムライディングレクチャー : マイク <input type="checkbox"/> 持込 / <input type="checkbox"/> レンタル (有料¥2,000) マイク付ヘルメットレンタル時のサイズ : <input type="checkbox"/> M ・ <input type="checkbox"/> L (数に限りがあり、ご要望にお応えできない場合があります。) ※マイク持込時の機種は「インターフォン」のF-4もしくはF-5とさせていただきます。		
入金方法	<input type="checkbox"/> お振込み ・ <input type="checkbox"/> 事前持参 ※どちらも、開催1週間前までに入金確認が出来る事。		
住所	〒 _____ フリガナ _____		
氏名	フリガナ _____	生年月日 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日 歳	
電話番号	血液型 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB (RH) + / -		
同意項目	イベント中の写真・動画撮影や音声のWeb公開等や配布に <input type="checkbox"/> 同意する		
サーキット走行	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※ありの場合サーキット名(_____) ベストタイム(_____)		
目的	_____		
車両名	メーカー _____ 車種 _____	排気量 _____	cc _____ ナンバー登録 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
※ オートポリスライディングスクールは、 600cc以上のロードスポーツ車両 とさせていただきます。(速度差が有り危険な為。)			
ゼッケン	<input type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> ブラック ※数字のみの、大ゼッケン2セットを、当日受付にて配布。 例)車体色が『黒』→ホワイトを選択、車体色『黄』→ブラックを選択など、見やすい色を選択してください。		
緊急連絡先	氏名 _____	続柄 _____	電話番号 _____

【 誓 約 書 】

この度「オートポリスライディングスクール」の参加にあたり、イベントの開催趣旨を理解し、係員の指示に従い、万全の注意を払い行動します。万一発生した事故及びトラブルにおいて、私自身及び同伴者の受けた損害に関し、主催者及び役員、係員、雇用者、被雇用者、コース管理者、他の走行者などに対して損害賠償の請求等を一切行わないことを誓約いたします。また、人身・物損事故を責任をもって速やかに賠償し、主催者及び協力各社・団体に対して迷惑をかけないことを誓います。

平成 29年 月 日 氏名 _____



【 振り込み先 】 みずほ銀行 明石支店 (当座) 0118170 株式会社オートポリス

※お振込みの際、入力したお名前の後に『スクール』と入力してください。例) カミツエタロウスクール

※悪天候等で中止の場合、参加料から事務手数料として1,000円を差し引いて返金させていただきます。

※お客様にご記入頂きました個人情報、本イベント運営のため当社と見舞金制度に加入する為(株)カワサキライフコーポレーションで利用させていただきます。

※プライバシー・ポリシーは当社ホームページをご覧ください。

株式会社 オートポリス 〒877-0312 大分県日田市上津江町上野田1112-8

Tel: 0973-55-1111 ホームページURL <http://www.autopolis.jp> Fax: 0973-55-1113