

会員登録申込書

NO.

お名前	フリガナ		生年月日	S・H	年	月	日	歳
			性別	男・女	血液型			型
ご住所	〒		TEL:		-		-	
緊急連絡先	TEL:		-		-		連絡先氏名:	
	※ご本人様以外の連絡先をご記入ください。						ご関係:	
クライミング 経験	あり		(年)		なし	

誓約書

ボルダリングジム Rockestra 殿

私(保護者)は、別紙注意事項をよく読み理解した上で当施設を利用し、怪我(死亡や重大な障害を含む)や盗難等トラブルについては一切を自己の責任において処理することを誓約します。

H 年 月 日

署名 :

保護者署名 :

印

※18歳未満の方は保護者様の同意が必要です。

(個人情報の取り扱い) 今回ご記入いただきましたお客様の個人情報は当施設にて厳重に管理し、サービスの向上の他緊急時の連絡以外には使用致しません。