

No.

(記入しないでください)

2024年度9月以降版 BMXスクール【登録用紙】

※ご記入前に「**9月以降版**」2024年度BMXスクール開催要項」を必ずご確認ください。

申込日 2024年 月 日

フリガナ								
お名前								
生年月日	西暦	年	月	日	年齢 ※2024/4/1時点	才	性別	男・女
住所	〒							
自宅TEL				携帯TEL				
E-Mail	@							
申込クラス	②ビギナークラス(初心者～初級者向け) 【午後の部(13:30～15:30)】 年会費:9,000円					※申込後の変更は できません		

所属協会に○をお願いします。下記以外の県協会に所属している方はその他に記載ください。

全日本BMX連盟 ・ 茨城県BMX協会 ・ その他()

入会に際しての誓約事項

- 私は、本人の意思により、国営ひたち海浜公園BMXコース（以下、BMXコースという）を利用します。
- 私の家族・親族または保護者は、私がBMXコースを利用することを承諾しています。
- 私は、BMXコースの利用中に負傷、または、発病した場合には応急処置を受けることに異議はありません。
- 施設管理者に明らかな瑕疵がある場合を除き、私自身、あるいは私の相続人、代理人、遺言執行者、近親者、管財人等からは損害賠償請求等一切の請求を行いません。
- 私は、自署にて誓約書署名します。ただし、私が18歳未満の場合は、親権者又は保護者の署名を付記します。
- 代理走行（誓約者本人以外の走行）には協力しません。仮に代理走行を行った者が事故に遭遇しても公園管理者に対する損害賠償請求等は致しません。
- BMXコース係員の指導・指示に従い、ルールとマナーを守ります。危険な行為等により退場させられても異議を申しません。
- 私は、BMXコース及び周辺施設において、接触・衝突事故等は、原則、当事者間で解決することと併せて一方の当事者が不明である場合も公園管理者への関与を求めません。
- BMXコース等公園施設に故意または過失により損害を与えた場合には、損害を賠償します。
- 私は、BMXスクールが主催者判断で中止となり、支払い済みの年会費からスポーツ安全保険加入費用とコース整備費、返金に係る現金書留郵送料等を差し引いた額が返金されることに同意します。
- 本書に記載の個人情報について、茨城県BMX協会へ共有されることに同意します。
- 本誓約内容は、2024年度（2024年4月1日～2025年3月31日）の期間有効とします。

スクール申込者署名
(スクール受講者)

保護者署名

(18歳未満のスクール申込者のみ必要)

太枠で囲まれた「入会に際しての誓約事項」は、必ず自署してください。

<年会費>

↓スタッフ記入欄(記入しないでください)

ビギナークラス:9,000円

※年会費は本申込書と一緒に
現金書留またはBMX管理棟・ひたち公園管理センターまでご持参ください。

受領サイン	保険加入
日付: 金額:	日付: 担当者:
担当者:	(加入済みの場合記入)

【お問い合わせ先】

〒312-0012 茨城県ひたちなか市馬渡字大沼605-4
ひたち公園管理センター BMXスクール事務局
TEL: 029-265-9001

ご記入いただきました個人情報につきましては、お申込に関する確認・ご連絡、BMXスクールに付随したご案内のみに利用し、本人の同意なく目的外での利用、及び第三者に提供する事はありません。但し、個人情報を判別できない統計的なデータ(数値的なデータ)として利用する場合、法的な情報開示が求められた場合は、この限りではございません。