

- * 現在お持ちの他サーキットライセンスの写しをいただきます。
- * レース当日を含む10日間有効
- * 未成年(18歳未満)の方は年齢を証明するもの(免許証・学生証)をご提示下さい。(コピーを保管します。)
- * **未成年(18歳未満)の方は親権者(法定代理人)の同意署名・実印と印鑑証明を貼付してお申込み下さい。**

誓 約 書

私はオートポリス会員への入会にあたり、コースライセンス会員として定められた規則・規約に従い行動する事を誓います。又、当施設内において発生した事故やトラブルに関し、私や私の関係者が被った損害に対し、私自身が責任を負い、貴社及びサーキット業務従事者その他関係者等に対し、非難や責任の追求、損害賠償等の行為を行わない事を誓約致します。

尚、この事は貴社の施設不備、業務従事者その他の手違い等により発生した場合も変わりません。

但し、私及び私の関係者に起因して発生した事故等によって、貴社の施設・機材、業務従事者、関係者等に損害を与えた場合は私自身が責任を負い、損害を弁償致します。

年 月 日
 会員申込者署名 氏名 

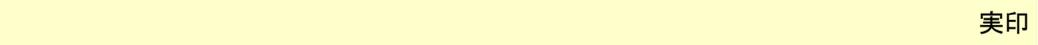
申込者氏名 (自署)	フリガナ 	男・女	西暦で記入 年 月 日 歳
住 所	〒 -		
連絡先	電話番号 : メールアドレス :	携帯番号 :	
血液型	Rh+ / Rh-	A / B / O / AB	

緊急連絡先

氏 名	続柄 ()	緊急連絡先	電話番号 () 携帯番号 ()
住 所	〒 -		

上記申込者がオートポリスライセンス会員への入会にあたり、私、親権者(法定代理人)が誓約書に同意し入会を承諾いたします。

年 月 日

親権者署名			実印
住 所	〒 -		
電 話 番 号		携 帯 電 話	

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 FAX 0973-55-1113

インターナショナルレーシングコース

e-mail : apinfo_question@autopolis.jp

web : http://www.autopolis.jp

個人情報の取り扱いについて

お客様にご記入頂きました個人情報は、お客様へ連絡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。http://www.autopolis.jp

オートポリス暫定ライセンス会員申込書兼誓約書

暫定料金 5,000円 (税込)

- * レース当日を含む10日間有効
- * 未成年(18歳未満)の方は年齢を証明するもの(免許証・学生証)をご提示下さい。(コピーを保管します。)
- * 未成年(18歳未満)の方は親権者(法定代理人)の同意署名・実印と印鑑証明を貼付してお申込み下さい。

誓 約 書	
<p>私はオートポリス会員への入会にあたり、コースライセンス会員として定められた規則・規約に従い行動する事を誓います。又、当施設内において発生した事故やトラブルに関し、私や私の関係者が被った損害に対し、私自身が責任を負い、貴社及びサーキット業務従事者その他関係者等に対し、非難や責任の追求、損害賠償等の行為を行わない事を誓約致します。</p> <p>尚、この事は貴社の施設不備、業務従事者その他の手違い等により発生した場合も変わりません。</p> <p>但し、私及び私の関係者に起因して発生した事故等によって、<u>貴社の施設・機材、業務従事者、関係者等に損害を与えた場合は私自身が責任を負い、損害を弁償致します。</u></p>	
年 月 日 会員申込者署名	氏名 (印)

申込者氏名 (自署)	フリガナ (印)	男 ・ 女	生年月日(西暦) 19 年 月 日 歳
住 所	〒 -		
連絡先	電話番号 :	携帯番号 :	
	メールアドレス :		
血液型	Rh+ / Rh-	A / B / O / AB	

緊急連絡先

氏 名	続柄 ()	緊急連絡先	電話番号 () 携帯番号 ()
住 所	〒 -		

親権者(法定代理人)承諾書

上記申込者がオートポリスライセンス会員への入会にあたり、私、親権者(法定代理人)が誓約書に同意し入会を承諾いたします。

年 月 日

親権者署名	実印		
住 所	〒 -		
電話番号	携 帯 電 話		

個人情報の取り扱いについて

お客様にご記入頂きました個人情報は、お客様へ連絡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。http://www.autopolis.jp