

2017 KAZE SPA直入ライディングスクール 参加申込書

開催日 (開催日の下欄に✓) ※年間申し込みはできません。各開催日の1ヶ月半前にホームページにて募集いたします。	3月 19日(日)	4月 8日(土)	5月 13日(土)	8月 5日(土)	9月 2日(土)		
	10月 7日(土)	11月 11日(土)	12月 2日(土)	初級クラスと中級・上級クラスの走行枠は別となりますのでご安心ください。			
フリガナ				生年月日	性別	年齢	血液型
名前				年 月 日	男・女	歳	RH + - 型
住所	〒 TEL/携帯()						
	ご本人以外の緊急連絡先 続柄() TEL/携帯()						
メールアドレス	()参加受理等のご連絡をいたします。						
車両・装備メーカー	車両名	排気量	仕 様				
		CC	<input type="checkbox"/> レース仕様	<input type="checkbox"/> 街乗り			
	ステップ	マフラー	オイル	タイヤ			
				フロント)	リア)		
	ヘルメット	ツナギ	グローブ	ブーツ	脊椎パッド		
参加状況	<input type="checkbox"/> 初めての参加 <input type="checkbox"/> ()回目の参加						
サーキット走行経験	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (SPA直入or他コースでのベストタイム 秒)						
希望クラス	<input type="checkbox"/> 初級クラス(主に初心者向けの内容で、基本を学びたい方向けのクラス) <input type="checkbox"/> 中級・上級クラス(主に中級以上の方で、もうワンステップ上達したい方向けのクラス)						
希望インストラクター	<input type="checkbox"/> 柳川インストラクター / <input type="checkbox"/> 西嶋インストラクター / <input type="checkbox"/> 林インストラクター <input type="checkbox"/> 山口インストラクター / <input type="checkbox"/> 蒲谷インストラクター / <input type="checkbox"/> 田中インストラクター ※先着の方優先となります。ご希望に添えない場合がございますので予めご了承ください。						
会員番号(オートポリス会員・KAZE会員)				No.			
運転免許証番号				No.			
料 金	オートポリス/KAZE会員	<input type="checkbox"/> 14,000円			入会料		
	会員以外29歳以下	<input type="checkbox"/> 15,000円			4・5・6月21,600円		
	一般	<input type="checkbox"/> 17,000円			7・8・9月16,200円		
	オートポリス会員取得パック	<input type="checkbox"/> 12,000円+月毎の入会料			10・11・12月10,800円 1・2・3月5,400円		
<input type="checkbox"/> DVD撮影(別途3,000円)	インターフォンリアルタイムライディングレクチャー <input type="checkbox"/> 持込 / <input type="checkbox"/> レンタル(別途2,000円) ヘルメットサイズ() ※編集し後日発送いたします。 ※レンタルは、ヘルメットに装着したインターフォンF4或いはF5を使用しレクチャーいたします。						

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 銀行振込 ※クレジットカードをご希望の場合は、ご来場時、または当日にお支払いください。						
	お振込先: 大分県信用組合 長湯支店 普通4009830 カ)オートポリス ※お振込名義人の後に開催日(8月4日の場合 0804)と入力してください。(例) ナオイリタロウ0804						

※開催日10日前以降のキャンセルは、キャンセル料(エントリー料金と同額)が発生いたします。

誓 約 書	
SPA直入 殿	
私は、KAZE SPA直入ライディングスクールに参加するにあたり、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。	
2017年 月 日	署名 _____ 印 _____
<input type="checkbox"/> 肖像使用に同意する ・ <input type="checkbox"/> 同意しない (いずれかに✓)	親権者(保護者) 署名 _____ 印 _____ *20歳未満の方は親権者の承諾が必要です。

* スクール中の車載カメラでの撮影は禁止いたします。(持ち込み禁止)

* 延期或いは中止の場合、参加料は次回開催へ繰越或いは返金の対応させていただきます。

* 返金は事務手数料1,000円を引いた金額の返金となりますので予めご了承ください。

■ 個人情報の利用目的について

ご記入頂きました個人情報は、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。個人情報の取り扱いについては当社ウェブサイト<http://www.autopolis.jp/info/policy.html>をご覧ください。