

ポケットバイク初心者教室(平成31年1月20日)

試乗及び走行会 8:30~12:30(予定)

参加申込書

ふりがな			
住 所	〒		
ふりがな	児童氏名	連絡先	
		緊急連絡先	
生年月日	平成 年 月 日生(歳)		

誓 約 書

主催者殿

私達は、初心者教室係員の指示に従います。また、当教室参加にあたり、その教室に関連した死亡、負傷、その他の事故で私達自身が受けた損害について、決して初心者教室の主催者、及び当教室役員係員、川口オートレース場などに対して非難、責任の追求、損害賠償の要求をいたしません。

また、全てにおいて告訴等をしったりしない事を誓約致します。

事故が当教室の主催者団体、川口オートレース場、当教室役員、係員に起因した場合も相違ございません。

平成 年 月 日

児童との続柄 ()

保護者氏名

印

※当選者には、平成31年1月16日(水)までに案内通知書を郵送いたします。

★参加申込方法★

▲郵送の場合▲

〒332-0031 埼玉県川口市青木5-21-1
川口オートレース場 ポケットバイク初心者教室参加申込係まで
電話：048-251-4376

■持参の場合■

川口オートレース場内「総合案内所」まで