



キッズカートアカデミー名古屋 参加申込書

ふりがな	生年月日 (西暦)		年齢
氏名	年	月	日
		現在の学年	
住所 〒			
電話番号	FAX		
E-mail (PC)			
E-mail (携帯)			
保護者氏名	続柄		
保護者緊急連絡先 (携帯等)			
所属チームまたはショップ名			
所属チームまたはショップ 住所 〒			
電話番号		FAX	
キッズ又はSL等ライセンスNo.			
身長	体重	足のサイズ	
cm	kg	cm	

誓約書

●ドライバーおよび保護者の誓約

私はキッズカート・アカデミー名古屋の参加にあたり、当規則による規定に同意します。
また、アカデミー開催中に発生した事故などによる損害および損傷について、いかなる場合においても一切の責任を、主催者ならびに運営管理者、スタッフ、コース管理者および他の参加者に対して追求は一切しないことを誓います。

日付 年 月 日

ドライバー署名

印

日付 年 月 日

保護者署名

印