

# BLACK PEARL CAMP 2010 スキー試乗会 申込書



フリガナ		生年月日	19	年	月	日
氏名		性別 男・女	血液型	RH±	型	
住所	〒 -					
TEL	( )	携帯電話	( )			
FAX	( )	e-mail	@			
連絡先住所	〒 -					
TEL	( )	携帯電話	( )			
FAX	( )	e-mail	@			
勤務先(または学校名)		使用ボード				
所属ショップ(またはクラブ)		使用ビンディング				
スタンス幅		使用ブーツ				
アレルギー		被保険会社名				
既往症		証券番号				
その他						

## 試乗会参加ご希望日・時間帯

4月1日 午前	4月1日 午後
4月2日 午前	4月2日 午後
4月5日 午前	4月5日 午後

## 以下、未成年の方のみ

保護者氏名		印	続柄	
住所	〒 -			
TEL	( )	携帯電話	( )	
FAX	( )	e-mail	@	

お申込FAX番号:03-5549-1865 (株式会社 GSM内「BLACK PEARL CAMP 2010」事務局)  
 お申込メールアドレス:info@gsm-jp.com (メールでお申込頂く場合、件名に「BPキャンプ」とご入力下さい。)

## BLACK PEARL CAMP 2010 免責同意書



「BLACK PEARL CAMP 2010」に参加するにあたり、下記の条件に従うことに同意します。

- 1) 私は今回のキャンプに参加するにあたり、自分で用具・体調を整え、集合時間を厳守します。
- 2) 運営当局・主催会場の指示に従い、スポーツマンらしく、礼儀正しく行動します。  
もしこれに反する場合、運営事務局の処分を甘んじて受けます。
- 3) キャンプ中は運営事務局または運営会場の選択する医療スタッフによるスキー場の慣習的な治療、移送、緊急の手術に同意し、自分の治療費を負担します。  
医療保険加入は自己の責任であることを承知します。
- 4) 私はスノーボード・スキーをする時、自分あるいは他人の作為・不作為・不注意により損害・損失あるいは重症・機能麻痺、最悪死亡に至る危険があることを承知します。  
また、不可知の危険があることも承知します。  
私はここに参加することによって生じた損失・損害について、主催者・開催会場の関係者・役員・従業員に対して訴訟しないことも署名して誓約します。  
私は、相続人・代理人にもこの同意書に拘束されることを確認します。

氏名: \_\_\_\_\_

署名: \_\_\_\_\_

記入日: \_\_\_\_\_

以下、未成年者のみ記入

保護者氏名: \_\_\_\_\_

住所: 〒 \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_