

オートポリスライセンス会員申込書兼誓約書

会員番号 AP

取得月	4月～6月	7月～9月	10月～12月	1月～3月
18歳以上	27,000円	20,250円	13,500円	6,750円
18歳未満	21,600円	16,200円	10,800円	5,400円

※ 税込

ライセンス種類 2輪 ・ 4輪 ・ カート (いずれかに○を付けてください)

- * 新規入会時の講習料を含みます。(初回は現金を添えてお申込み下さい。)
- * 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(20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。
- * 更新料お引落の為NICOS・VISAカードのお申込が必要です。(金融機関届出印・口座番号・現住所確認書類)

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。

平成 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	生年月日(西暦)
住所	〒		年 月 日 歳
連絡先	電話番号	携帯番号	血液型
	メールアドレス		

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
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管理致します。そしてNICOS・VISAカード発行の為に、三菱UFJニコス(株)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