受付日

共有ライセンス会員申込書兼誓約書

会員番号 □OIRC □SUGO

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）

＊ 現在お持ちの他サーキットライセンスの写しをいただきます。(更新の度にご確認いたします)

＊ 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。

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。

令和　　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	西暦で記入　年　月　日　歳
住　所	〒　－		
連絡先	電話番号 ：	携帯番号 ：	
	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ ：		
血液型	Rh＋　/　Rh－	A　/　B　/　O　/　AB	

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への入会にあたり、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
インターナショナルレーシングコース　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
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