

# SUPER GT キッズカートアカデミー 参加申込書

ご記入日:西暦 年 月 日

フリガナ お子様の氏名		性別 男 ・ 女
生年月日 西暦 年 月 日	学年 小学 年生	身長(正確にご記入下さい) cm
住所 〒		
電話番号	携帯電話番号	
FAX番号	メールアドレス	
保護者氏名	申込受理・集合時間の連絡方法(ご選択下さい) メール ・ FAX ・ 郵便	

## 誓約書

私は、SUPER GTキッズアカデミーを受講するにあたり、注意事項を守るとともに、主催者、施設関係者及び他の参加者に対し、受講中、もしくはそれに関連して起きた事故又は事故に起因して当人が負傷したり、その所有物に損害を受けたりした場合において、いかなる種類、性質のものであっても、またいかなる理由に起因しようとも、既知のものであると否とを問わず、また予測されていたと否とに関わらず、一切の責任を追及することなく、損害賠償の要求をしないことをここに誓約いたします。

私は、主催者がすべての参加者およびその同伴者の音声、写真、映像などの、報道、放送、出版に関する権限を有し、この権限の使用を第三者に許可できることを承諾します。

日付:西暦 年 月 日 保護者署名: \_\_\_\_\_ 印

### 注意事項

- ・参加対象:身長100～135cmの小学生で、カート未経験、またはキッズカート体験会に参加した事がある方。
- ・身長により、乗車いただくカートに分けております。身長は正確にご記入いただくようお願いいたします。
- ・参加費用2,500円は、当日受付にてお支払い下さい。
- ・参加方法は、申込書をご記入の上、運営事務局までFAXまたはメールにて送付ください。申込書受理の連絡をもちまして参加が確定となります。定員になり次第受付終了とさせていただきます。予めご了承ください。
- ・参加枠の空き状況は、下記運営事務局までお問い合わせ下さい。
- ・当日の集合時間・スケジュール等は、お申し込み受理後に連絡いたします。

### 【個人情報に関するご案内】

取得した個人情報は、当事務局からの案内送付の範囲で利用させていただきます。また、イベント運営に必要な相手先に情報提供をする場合があります。ご提供いただいた個人情報は厳重に管理し、以上の範囲を超えて利用することはありません。

### 【お申し込み先・お問い合わせ先】

SUPER GTキッズカート運営事務局(株式会社スーパーライセンスインターナショナル内)担当:荒川  
TEL : 03-6273-8948 / FAX : 03-6666-9291 / Mail : [kids-kart@superlicense.jp](mailto:kids-kart@superlicense.jp)