

会員番号: _____

入会申込書／ビジター申込書

スタッフ記入欄

入	1日	2	サ
A	Y	J	レ

ふりがな : _____

名 前 : _____

生年月日: 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 才)

住 所 : _____

電話番号: _____

勤務先又は学校名 : _____

クライミング経験 _____ なし _____ あり (_____ 年・ _____ ヶ月・ _____ 回)

ジム利用初回レクチャー(初めての方は必要に○をしてください) _____ 必要 _____ 不必要

来店のきっかけ: 1、雑誌 2、インターネット 3、紹介 4、通りがかり 5、その他(_____)

※緊急連絡先電話番号(本人以外の連絡先を必ずご記入下さい。)

TEL _____ (お名前 _____ 様)

誓約書

クライミングジムの利用にあたり、クライミング活動の持つ危険性を十分に理解し
施設内での事故や怪我について、全て本人(及び保護者)の責任において処理し、
当施設及びスタッフに一切の責任を問わないことを誓約します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

本人署名 _____

保護者署名 _____ (未成年者のみ)

※個人情報の取り扱いについて:今回ご記入いただきましたお客様の個人情報は当施設にて厳重に管理し、サービスの向上の他緊急時の連絡以外には使用いたしません。