

サーキットあづみ野スポーツ安全保険加入申込書

《申込み時の注意点》

- 記入漏れのないようにしてください。漏れがある場合、走行予定日に間に合わない場合があります。
- 内容に間違い、偽りがあると保険が下りない場合があります。
- 申込後、苗字や住所、連絡先の変更があった時は必ず申し出てください。
- 中途加入でも掛金の変更はありません。

加入年月	(保険期間 20 年 4 月 1 日 ~ 20 年 3 月 31 日まで)		
氏名	ふりがな	性別	男・女
	姓 名		
生年月日	年 月 日 (申込時の年齢 歳)		
住所	〒		
電話番号			
緊急連絡先	氏名または名称	電話番号	続柄

私は、サーキットあづみ野スポーツ安全保険に加入するにあたり、サーキットあづみ野を走行する際、サーキット職員、係員ほか運営者などの指示に従い、サーキットあづみ野の定める規則を遵守し、スポーツマンとして相応しい行動と言動を保つことを誓約します。これは、場内の走行及び、場内の施設利用についても同様です。また私自身ならびに同伴者、親族、相続人および関係者一同は、サーキットあづみ野走行に関連して発生した死亡、負傷、その他のあらゆる被害について、行事運営者や、サーキットあづみ野、参加者、その関係者に対して責任の追求や損害賠償請求、誹謗中傷、これらに類する行為などを一切行なわない事を誓約します。尚、これは損害の発生が行事運営者や、サーキットあづみ野、参加者、その関係者に起因した場合でも替わりありません。また私がサーキットコースおよび場内施設に損害を与えてしまった場合は、その復旧に要した費用を支払うことを誓約します。以上について理解し誓約した上で、サーキットあづみ野スポーツ安全保険に加入申込みします。

※加入者が満 20 歳未満の場合は、上記誓約についてその親権者または保護者の署名が必要です。親権者または保護者の実印を捺印して下さい。

親権者または保護者

署名 _____ 印

加入者署名 _____ 印

管理者記入欄

申込日	/	保険開始日	/	新規・継続	保険番号
-----	---	-------	---	-------	------