

コース型教室参加申込確認書

和光市総合体育館指定管理者 代表
株式会社セイカスポーツセンター 御中

貴施設のご利用のご案内を確認した上で参加を希望いたします。申込後はそちらに従い、異議申し立てない事を誓約いたします。また、以下事項についても同意いたします。

- ① 私は、本施設内で発生した盗難、負傷及び事故等については自己責任をもって対処し、施設に対し責任を追及しません。ただし、当施設に過失がある場合は運営会社が責任を負います。
- ② 私は、自己責任における万一の事故の際、家族を含め施設側に一切異議申し立ていたしません。
- ③ 和光市総合体育館の宣伝広告等掲載の目的で、受講中及び関連のイベントで撮影した受講生の肖像・音声を運営会社が使用することがあります。本件肖像の使用については、無償とします。
- ④ 私は、貴社が上記に記載した目的の範囲で本件肖像を利用及び使用するにあたり、如何なる権利行使および請求等も行いません。

年 月 日

(月・火・水・木・金・土)

教室名 _____

親権者※未成年者の場合

氏名 _____ 印

氏名 _____ 印