

カワサキプラザ福岡東 & R. P. WITH ライディングスクール 3月21日 申込用紙

太枠内すべてご記入下さい

| | | | | | |
|------|----------------|----|-----|--------------|-----------------------------|
| フリガナ | | | | KAZE 会員番号 | |
| 氏名 | | | | 参加料金 | 一般 5,000円 プラザ購入者 4,000円 |
| 住所 | 〒 _____ | | | | |
| TEL | (_____) | | | 乗車歴 (累計) | 半年未満・1年未満・2年未満 3年未満・3年以上 |
| アドレス | _____@_____ | | | | |
| 生年月日 | ____/____/____ | 性別 | 男・女 | メーカー | K H Y S 他(____) |
| 免許種類 | 小型二輪・普通二輪・大型二輪 | | | 参加機種 | |

■個人情報の利用目的について

お客様にご記入戴きました個人情報は、本イベントの運営・および今後開催するイベント他、商品サービスに関する情報の案内の為、お申し込み戴いたカワサキプラザ・カワサキ正規取扱店・カワサキ認定協力店及び、株式会社カワサキモーターズジャパン(弊社)で利用させていただく場合があります。又、本イベントで撮影した記念撮影、記録写真等を弊社のPRの為、カワサキプラザ・カワサキ正規取扱店・カワサキ認定協力店店頭、弊社ホームページ等に掲載させていただきますので予めご了承願います。その他の目的で利用する事はございません。

※弊社の個人情報の取り扱いについての詳細は、弊社ウェブサイト<http://www.kawasaki-motors.com>内のプライバシーポリシーに掲載しております。

■上記、個人情報の今後の利用目的に同意して申し込みます。 (チェックをお願いします)

誓約書

私は、カワサキプラザ福岡東 & R.P. WITH ライディングスクールに参加するにあたり、インストラクターやスタッフの指示を守り、また、受講中・実技中に発生した負傷、損害などの事故等に関して、主催者や他の参加者に対して、非難や抗議、責任の追求、また損害賠償を請求しないことを誓約します。

20 ____ 年 ____ 月 ____ 日

参加者署名

保護者署名

印

印

※参加者が20歳未満の場合は参加承諾のために、保護者の署名・捺印が必要です。

カワサキプラザ福岡東
〒811-0124 福岡県糟屋郡新宮町新宮東5丁目11番31号
TEL 092-719-1819

ライダーズパークWITH
〒811-3218 福岡県福津市手光南1丁目4番12号
TEL 0940-43-1253

カワサキプラザ福岡東 & R. P. WITH ライディングスクール 3月21日 参加受理書

20 ____ 年 ____ 月 ____ 日

取

領収金額 ¥ _____ 円(消費税込)

※但し、カワサキプラザ福岡東 & R. P. WITH ライディングスクール参加料として。

参加料 プラザ購入者 4,000円 一般: 5,000円

【お客様へのお願い】

当日必ず、本受理書、運転免許証及び健康保険証(コピー不可)を受付時にご提示して下さい。

・本書をもって「カワサキプラザ福岡東 & R. P. WITH ライディングスクール」の受領書とさせていただきます。

・尚、締め切り日以降にキャンセルの場合は参加料の返金はできませんのでご了承下さい。

カワサキプラザ福岡東



申込店舗 受付印

印