

ゆがわらアクアパーク ダイビング会員申込書【個人】

	申込日	年	月	日
氏名	NAME フリガナ			
個人番号				
電話番号		FAX番号		
ご住所	Address フリガナ			
Email				

※ゆがわらアクアパーク ダイビング個人会員登録にあたり、登録申込時に以下の書類をご用意の上、本書と併せて添付ください。

ダイビング賠償責任保険加入証明書

インストラクターの資格が証明できる写真付きカード ※カードに写真がない場合は別途顔写真を添付ください。

入会同意署名

ゆがわらアクアパークダイビング会員登録あたり、下記の内容をご確認いただき各項目の確認欄へチェック及びご署名をお願い致します。

私は会員規約を承諾の上入会を希望します。

私は会員規約に定める入会資格を有しています。

私は施設利用に堪えうる健康状態にあり、必要に応じて医師による健康診断書を提出します。

私は入会后、健康上の理由などで希望する会員区分、あるいは会員継続ができなくなることに同意します。

私は会員規約に反した場合、強制退会されることに同意します。

私は入会手続き後、如何なる理由にせよ年会費などの返金ができないことに同意します。

私は退会手続きをする際、本人が手続きをしなくてはならないことに同意します。

私は事業者情報を会員管理(ゆがわらアクアパークからの情報提供、緊急連絡など)で利用することに同意します。

私はゆがわらアクアパークの施設内、及び野外プログラムで発生した盗難、事故、負傷などについては自己責任をもって対処し、運営会社及びその従業員に責任を追及しません。

年 月 日

本人署名

