

保護者各位

この度は「つま恋乗馬倶楽部ジュニアジャンピングスクール」にお申し込みいただき、誠にありがとうございます。

受講中は安全に配慮し、充実した内容にしていく所存ではございますが、万が一、受講中に体調不良やケガ等が発生した場合、病院への搬送等の応急処置はいたしますが、それ以上の処置はいたしかねますので、ご了承下さい。

(また、その際の治療費等は、参加者ご本人様のご負担とさせていただきます)。尚、スポーツ傷害保険等、必ず何らかの傷害保険にご加入ください。

以上の内容をご了承いただき、下記の承諾書にご署名、ご捺印の上、ご参加いただきますようお願い申し上げます。

承諾書

つま恋乗馬倶楽部 殿

私は「つま恋乗馬倶楽部ジュニアジャンピングスクール」に参加するにあたり、上記内容を承諾の上、講師の注意事項を守り、レッスンに参加いたします。

ここに「つま恋乗馬倶楽部ジュニアジャンピングスクール」参加の申し込みをいたします。

平成 年 月 日

氏名 _____ 印

(緊急連絡先)

住所 _____ TEL _____

保護者氏名 _____ 印