

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	4,000円・6,000円
住所	〒	参加回数 (累計)	初参加・2回目・3回目 4回目・5回以上
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
免許種類	小型二輪・普通二輪・大型二輪	メーカー	K H Y S 他()
		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)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、KAZEグッドライダーズ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す。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。

2018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・カワサキ正規取扱店・カワサキ認定協力店印

コード()

印

カワサキプラザ様

カワサキ正規取扱店様

カワサキ認定協力店様



本申込用紙の受取確認印です。

カワサキより押印後、翌営業日

迄にFAXいたします。

FAXなき場合はご一報願います。

2018年 月 日

殿

領収金額 ¥ _____ 円(消費税込)

※但し、KAZEグッドライダーズスクール参加料として、
参加料 KAZE会員:4,000円 一般:6,000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KAZEグッドライダーズ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・カワサキ正規取扱店・カワサキ認定協力店様へのお願い】

この申込用紙と参加受理書は切り取らずにKAZE事務局へFAXしてください。

(FAX 03-5343-7655)

・事務局へFAX後、参加受理書をお客様へお渡しください。

・手続き終了後、事務局より受付完了のFAXを送信いたします。

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受付印

当日連絡先:080-5760-2621

印