

# Luvrock

bouldering spot

## 利用申込書

会員番号		入会日	年 月 日
------	--	-----	-------

  

フリガナ		性別	男 ・ 女
名前			
		生年月日	西暦 年 月 日
連絡先	— —	学生	大学 ・ 専門 ・ 高校 ・ 中学 ( ) 年
緊急連絡先	— —	血液型	
Email	@	ダイレクトメール	<input type="checkbox"/> 希望する
クライミング歴			
住所	〒 テキスト		
luvrockを何で知りましたか	web facebook twitter 検索 ( )		
	友人の紹介 その他 ( )		
行った事のあるジム	<div>・</div> <div>・</div> <div>・</div>		

**\* 緊急連絡先は怪我をした場合の連絡先になります。必ずご記入ください。**

本誓約書に記載された個人情報については、Luvrock bouldering spotで使用する目的以外では使用いたしません。

(但し裁判所、警察署等の公的機関からの提出を求められる場合は除く。)