西暦　　年　　月　　日

ご入会に関する親権者承諾書

この度はjump oneへご入会をご希望頂き、誠にありがとうございます。
18歳未満の方のご入会にあたっては、親権者様のご承諾が必要になりますので、以下の承諾事項を十分にご確認頂き、下段にご署名頂きますようお願い致します。

●会員申込者　※入会申込者ご本人の「自署」または「記名捺印」が必要となります。

会員申込者名	ﾌﾘｶﾞﾅ 印	年齢	才
住所	〒　　ー		
連絡先電話番号		生年月日	西暦　　年　　月　　日
区分	学生（高校生・専門学校・大学）　その他（　　）		

●承諾欄　※下記【承諾事項】をご確認の上、親権者ご本人がご記入下さい。

【承諾事項】
以下のことに承諾致します。
①、当人は身体的、精神的に疾患がなく貴社を利用するにあたって支障がないことを医師の診断書にかわり本書を持って証明します。発病、入会者本人の不注意によって生じた事故及び不慮の事故について一切の責任をもち、貴社に責任は問いません。

②、貴社利用期間中における全ての個人的トラブルについては、貴社に責任は問いません。
また事態収拾を求めません。

③、マンスリー制度（月会費制サービス）に登録した際には、解約手続きが完了するまで月会費が発生すること、支払い方法として私名義のクレジットカード(親権者承諾書の親権者名義に限ります)から月会費が引落としになることを承諾致します。入会者本人が成年に達した場合は、速やかに入会者本人名義のクレジットカードによる支払いに変更します。

④、貴社より契約内容の確認の為に電話などがあった際は協力致します。また、都合により電話がつながらない場合でも、本承諾書の提出を持って同意したことを承諾致します。

⑤、夜間の利用においては、各都道府県が定める条例に従い、外出が認められている時間内に制限することを承諾します。

親権者名	ﾌﾘｶﾞﾅ ㊞		
住所	〒　　ー		
緊急時電話番号		申込者との関係	

【弊社使用欄】 ※以下記入後、写しをお客様にお渡しすること

受付店舗:jump one ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 受付者: ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

株式会社LAVA International jump one Div.

西暦　　年　　月　　日

202309