

โรงฝึกบุญจันกันประเทศไทย

ใบรับรองการอนุญาตเข้าฝึก

(โปรดกรอกข้อความข้างล่างนี้ให้ครบถ้วน)

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) _____

ที่อยู่ปัจจุบัน _____

โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

เป็นผู้ปกครองของ (ต.ช. / ต.ญ.) _____ โดยมีความเกี่ยวเนื่องเป็น _____

ได้อนุญาตให้ (ต.ช. / ต.ญ.) _____ ให้เข้าร่วมฝึกศิลปะการต่อสู้ในแบบ

ของบุญจันกัน บูโด ไทจუსสุ ที่โรงฝึกบุญจันกันประเทศไทย โดยข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขในการฝึก และ ยินยอมปฏิบัติตาม
เงื่อนไขของโรงฝึกดังต่อไปนี้

- ข้าพเจ้ารับทราบว่าผู้ที่เข้าฝึกจะต้องมีอายุมากกว่า 15 ปีบริบูรณ์ โดยได้รับความอนุญาตจากผู้ปกครอง
- ข้าพเจ้ารับทราบว่าทางโรงฝึกจะไม่รับผิดชอบในกรณีเกิดการอุบัติเหตุระหว่างการเข้าฝึก และ ไม่สามารถเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ได้
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบุคคลในความดูแลของข้าพเจ้าเป็นผู้มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อควรระวัง

กรุณากรอกใบสมัครด้วยตัวบรรจง

หากพบว่าข้อความข้างต้นไม่เป็นความจริง ผู้ฝึกจะถูกตัดสิทธิ์ออกจากโรงฝึกทันที