



太
梓
内
の
み
ご
記
入
く
だ
さ
い

フリガナ				性別
氏名	-----			
生年月日	年	月	日	年齢 歳
フリガナ	-----			
ご住所	〒(-----)			
電話		FAX		
緊急連絡先	(宛)		e-mail	
家族構成 *入学者が 未成年の場合	続柄	氏名	年齢	通勤先
	ふりがな	-----		
選択コース			金額	

納入金(消費税込金額)	
振込期限	年 月 日
入学金	円
コース	円
消費税	円
合計金額	円
クーリングオフ期限日	年 月 日

個人情報の取扱及びクーリングオフに関する説明を受け、
約款の各条項を理解して本契約を提携いたします。

*受講者が未成年の場合は保護者氏名	年 月 日
氏名	

上記のお申し込みを確かに承諾いたしました。 年 月 日

銀行振込
東京スター銀行
店番：本店営業部 (100) 普通：7714595
口座名義 RAWC57株式会社 ロックフィフティセブン(カ)

お客様控え用

スクール用

入学誓約書

IRGI JAPAN御中

私は貴スクールに入学するにあたり、以下の事項を受諾し誓約いたします。
誓約に偽りがあった場合は、退学及び卒業資格の取り消し等の処置を受けても一切の異議
申し立てを行いません。

1. 在学中及び卒業後も賭博を行っている日本国内の違法カジノで働かないこと、及び違法カジノに出入りしないことを誓います。
2. これまでに犯罪歴（逮捕歴）の無いこと、また今後も犯罪を犯さないことを誓います。
3. 破産者では無いことを誓います。
4. 教職員及び他の受講生に迷惑をかけないことを誓います。
5. カジノ従事者としてふさわしい心身ともに健康であることを誓います。
6. 暴力団、暴力団関係企業、もしくはこれらに準ずる者、または構成員では無いことを誓います。
7. 以上を理解した上で入学することを誓います。

年 月 日

氏名

印
