

ヘルスパイア倉敷ボルダリングジム利用申込書

来店時間 : _____

当施設ご利用	フリガナ	年齢	性別	生年月日
<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> (経験 有・無) / 2回目~	氏名		男・女	年 月 日
住所			電話番号	

※18歳未満の場合保護者を記入して下さい	名前	電話番号	関係
緊急連絡先			

誓約書

ヘルスパイア倉敷ボルダリングジム 御中

私(保護者)は、ボルダリングが危険を伴うスポーツであり、私自身が怪我をしたり、他の利用者を危険に遭わせる可能性があることを認識しています。

よって、ヘルスパイア倉敷ボルダリングジムの利用にあたり、私(保護者)は、スタッフの指示を順守し、怪我や事故が発生しないように最大限の努力を払い、自分自身と他の利用者の安全確保について十分に注意して行動します。

私自身の過失によって生じた他の利用者や施設に対する損害については、私自身の責任に於いて処理することを誓約します。また、施設内での貴重品管理は自身で行い、盗難などについての損害等については、私自身の責任に於いて処理することを誓約します。

_____年 月 日

本人署名

※18歳未満の方は、保護者の署名・捺印が必要です。

保護者署名

印

ヘルスパイア倉敷ボルダリングジム利用申込書

来店時間 : _____

当施設ご利用	フリガナ	年齢	性別	生年月日
<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> (経験 有・無) / 2回目~	氏名		男・女	年 月 日
住所			電話番号	

※18歳未満の場合保護者を記入して下さい	名前	電話番号	関係
緊急連絡先			

誓約書

ヘルスパイア倉敷ボルダリングジム 御中

私(保護者)は、ボルダリングが危険を伴うスポーツであり、私自身が怪我をしたり、他の利用者を危険に遭わせる可能性があることを認識しています。

よって、ヘルスパイア倉敷ボルダリングジムの利用にあたり、私(保護者)は、スタッフの指示を順守し、怪我や事故が発生しないように最大限の努力を払い、自分自身と他の利用者の安全確保について十分に注意して行動します。

私自身の過失によって生じた他の利用者や施設に対する損害については、私自身の責任に於いて処理することを誓約します。また、施設内での貴重品管理は自身で行い、盗難などについての損害等については、私自身の責任に於いて処理することを誓約します。

_____年 月 日

本人署名

※18歳未満の方は、保護者の署名・捺印が必要です。

保護者署名

印

