

No.			
所在地	〒 ー		
	都 道	市 区	
	府 県	町 村	
フリガナ			
氏名			生年月日
電話番号			緊急連絡先
登録区分	一般大人 ・ 大学/専門学生 ・ 高校 ・ 中学 ・ 小学 (年)		
確認事項	・クライミング経験 有 無 持病 : ご心配な事があればお書き下さい ・血液型		

同意書

- ・私はジム設備や器具の安全は完全ではなく、ホールドの回転・又は破損することを承知しています。
- ・私は怪我や事故が発生しないように最大限の努力を払い、スタッフの指示を守り安全に充分配慮して行動します。 怪我や事故は、自己責任といたします。
- ・私はこの施設における全ての事故について、あらゆる保険が準備されていない事を承知しています。
- ・私は死亡、後遺症が残る事故が起こった場合も自己責任とします。
- ・私はジムの利用規則を遵守し、もしこれを侵したことにより施設を利用禁止処分になっても異議申立を致しません

記入日 年 月 日

本人 署名

(18歳未満) 保護者署名