

サバイバルゲームへの参加承諾書

湘南トスカフィールド 殿

記入年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(甲)参加者

氏名 _____

住所 _____

年齢 _____ 歳

(乙)監督責任者・保護者

氏名 _____ (印)

住所 _____

連絡先 _____

甲(参加者)と乙(監督責任者・保護者)はサバイバルゲームの危険性や、湘南トスカフィールドの利用規則・注意事項等を理解したうえで、乙は甲がサバイバルゲームに参加することを承諾します。

また、怪我や破損等について湘南トスカフィールドに対し一切の責任を要求しないことを承諾します。