

利用申込書

フリガナ		性別	生年月日	クライミング経験
保護者 氏名		男・女	年 月 日	無・有 (年又は 回)
フリガナ		性別	生年月日	クライミング経験
保護者 氏名		男・女	年 月 日	無・有 (年又は 回)
フリガナ		性別	生年月日	クライミング経験
児童氏名		男・女	年 月 日	無・有 (年又は 回)
フリガナ		性別	生年月日	クライミング経験
児童氏名		男・女	年 月 日	無・有 (年又は 回)
住所				
TEL				
緊急連絡先 (必須)	氏名			続柄
	TEL			

誓約書

BOULDERING SPACE KOKOPELLI 御中

- ・施設利用にあたり、利用規定、合意事項を全て理解し、了承致しました。
- ・施設を利用することは、保護者及び本人の自己決定に基づく自主的なものであり、施設における全ての怪我、事故について保険が準備されていないことを承知しています。
- ・施設利用中のいかなる事故、怪我においても保護者及び本人の責任でこれを処理し、ジム及びジムスタッフに対し一切の責任を追及せず、迷惑をかけないことを誓約し、利用を申し込みます。

代表者署名

印

年 月 日