

十日町市総合体育館クライミングウォール 利用申込書

※太枠内はもれなくご記入ください。

登録日	年	月	日
-----	---	---	---

フリガナ		血液型	生年月日	
氏名	男・女	型	昭・平	
住所	〒 -		クライミング経験	
			あり (約 年)	なし
電話	自宅	※怪我等の場合の緊急連絡先電話番号 (本人以外)必ずご記入ください。		本人との関係
	携帯	電話	-	-

誓約書

NPO法人 ネージュスポーツクラブ 様

年 月 日

- 十日町市総合体育館クライミングウォール利用規約及び別紙記載の注意事項を遵守し、クライミングの危険性を承知したうえで利用し、怪我や事故(後遺障害や死亡を含む)、他の利用者に対する損害等については、事故の責任において処理することを誓約します。
- 施設管理者の指示に従い施設全体の安全ルールを守ります。
- 私は中学生以下のため、使用する場合は保護者を同伴し、保護者の責任においてルールを守り安全に施設を利用します。

本人署名 _____ 印

※18才未満の方は保護者の署名が必要

保護者署名 _____ 印

本誓約書に記入いただいた個人情報は、裁判所・警察機関等公共機関からの提出要請があった場合以外、第三者に譲渡または利用する事は一切ありません。

カード発行	受付日	係員
済 ・ 未		
初回、未発行の場合 次回押印でカード発行 (係員は記録を修正する)		