

LOSTCANYON 会員登録

フリガナ		性別	男 ・ 女
名前		生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒		
連絡先	TEL	学生の場合	大学生 ・ 高校生 ・ 小中学生 その他 ()
緊急連絡先 ご本人以外の連絡先を記入	TEL	連絡先氏名	
初回講習を希望	する ・ しない	クライミング 歴 (経験者のみ)	年 月

確認書

私(保護者)は、スポーツクライミングが大きな危険(死亡や重大な障害含む)を内包したスポーツであり、また、安全を確保する技術や設備が完全ではないことを良く認識しています。また、私(保護者)の無謀な行動が、他の参加者を大きな危険に遭わせる可能性があることも認識しています。

よって、ロストキャニオンの利用にあたり、私(保護者)は、スタッフの指示を尊重し、怪我や事故が発生しないように最大限の努力を払い、自分自身と他人などの安全確保について十分に留意して行動します。

また、私自身の重大な過失によって生じた、他の利用者や施設に対する損害等については、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

署名： _____

保護者氏名 (未成年者のみ) 署名： _____

この確認書は当該行為の危険性を十分に認識した上で、自らの意思で行うことを確認するためであり、署名の本人や請求権者の権利を制限するものではありません。