

会員登録書

No. _____

名前		性別	男・女	年齢	歳
		生年月日	西暦 19 20	年	月 日
フリガナ		血液型	A ・ B ・ AB ・ O		
住所	〒				
連絡先 (携帯電話など)	TEL	学生	大学・専門 / 高校生 / 小中学生		
緊急連絡先 (実家、家族など)	TEL	緊急連絡先 続柄 ^{*1}			
初回講習 ^{*2}	受ける ・ 受けない				

※1 緊急連絡先がご家族以外の場合、緊急連絡先続柄の欄に連絡先の方の氏名をご記入ください

※2 クライミングが初めての方は必ず受けていただきます

誓約書

私(保護者)は、スポーツクライミングが重大な怪我や障害につながる危険を内包したスポーツであり、クライミングジムの安全を確保する技術や設備が完全ではないことをよく認識しています。また、自身の行動により、他の利用者を大きな危険に遭わせる可能性があることも深く理解しています。

よって、ロストキャニオンの利用にあたり、私は、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、自分自身と他の利用者などの安全確保について十分に留意して行動します。

さらに、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いかなる損害についても、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 : _____

保護者署名 : _____

※18歳未満の方は保護者の署名が必要となります