

## 参加申込書 (誓約書)

フライト	タイム	※スタッフ記入欄

主催 湯沢高原 株式会社 宛

- ◇ 私は「湯沢高原ジップラインアドベンチャー」を体験するにあたり、提示された参加条件・ 注意事項等のルールを守り、以下の項目について誓約します。
- ◇ 私は、本体験を行う際の身体への負担やリスクを許容し、係員の指示に従いながら当施設を利用します。
- ◇ 私は、自身の体調や体力を熟慮し、当施設の利用に問題ないことを確認し利用します。
- ◇ 私は、当施設から貸し出された機材を大切に扱います。また、紛失や破損の場合は賠償責任を果たします。
- ◇ 私は、施設利用時に発生した事故・損失に関して、当施設への責任追及・損害賠償の請求を一切しません。
- ◇ 私は、被保護者の保護者として同行する場合、常にその被保護者の行動・健康状態に十分注意し、 安全配慮に関する全ての監督責任をもちます。
- ◇ 私は、天候悪化他やむをない事情により、すべてのコース体験が行わなくても返金請求は行いません。
- ※ ここでの被保護者とは小学生以下の年齢で体重25kg以上の児童、または同行補助の必要とする者の事とします。
- ※ 保護者は原則20歳以上の方で、保護者1名につき被保護者2名までのご参加とさせていただきます。
- ※ ご記入いただきました個人情報は当施設が保管し、施設運営や改善目的の統計情報としてのみ使用させていただきます。
- ※ 体験中、インターネット等の広報素材として係員が写真撮影を行う場合があります。 撮影された画像・映像使用に関する権利は、湯沢高原株式会社に帰属いたします。

写真使用不可の場合は 右に×をご記入ください。

氏名 (ご署名)	フリガナ							年	月	日生
					男	or	女			歳
住 所	∓	_								
.—	都 道 府 県									
電話番号(	自宅)							日帰り or	泊間	日目
緊急連絡第	上(推崇)							宿泊先名:		
糸心圧陥フ	רוו פכו /									
		E をどこでは	お知りにな	りましたか。	<b>)</b>		J			
ZIP LINE A	DVENTUR	E をどこでも D他のHP 3.雑				)6	ı	から 7. 現地で	: 8. その他	( )
ZIP LINE A	ADVENTUR					)6	ı	から 7. 現地で		
ZIP LINE A 1. 湯沢高原 被保護者	DVENTUR					)6	ı		· 8. その他 月	日生
ZIP LINE A	ADVENTUR				ポーツ店(		5. 知人	から 7. 現地で		
ZIP LINE A 1. 湯沢高原 被保護者 (お子様)	ADVENTUR				ポーツ店(		5. 知人	から 7. 現地で 年	月	日生

## ※スタッフ記入欄

Group	Flight			Guide	Paid
	大人	要保護者			