

大野城心のふるさと館 クライミングウォール利用申込書

No. _____

平成 年 月 日

大野城心のふるさと館 館長様

私は「大野城心のふるさと館クライミングウォール利用規約」を熟読し、その内容を理解したうえで、下記のとおり大野城心のふるさと館クライミングウォールの利用を申し込みます。

◆ 利用される方の情報をご記入ください。

フリガナ	性別	生年月日	年齢
お名前	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	(昭和) (平成) (西暦) 年 月 日	満 歳
〒 -			
住所			
※ 電話番号 <input type="radio"/> 携帯 <input type="radio"/> 自宅			
怪我などの緊急時連絡先（本人以外）			
お名前	電話番号	間柄	

※いただいた個人情報については、大野城心のふるさと館事業に関する目的のみに使用し、他の目的には使用しません。

誓約書

私（保護者）は、

- ①「大野城心のふるさと館クライミングウォール利用規約」の内容を理解及び順守し、クライミングの危険性を十分認識した上で利用申し込みを行います。
- ②「クライミングウォール」の利用にあたっては、スタッフの指示に従い、自分自身と他の利用者の安全確保、貴重品管理に十分留意します。
- ③自身の過失によって生じた、他の利用者や施設に対する損害については、自身の責任により処理をいたします。
- ④本誓約書に違反し生じた、いかなる損失、損害についても、大野城心のふるさと館及び大野城市への請求等は一切行いません。

以上、誓約いたします。

本人署名 _____ 印 _____

※ 自署の場合、押印は不要です。

※ 18歳未満のご利用の際は同意書に保護者の署名が必要です。

同意書

上記の者の保護者として誓約書に同意することを誓います。

保護者署名 _____

※ 必ず保護者様ご本人による署名をお願いいたします。