



会員番号	
------	--

区分	一般・大学生・高校生・中学生・小学生・()		
ふりがな 氏名	氏	名	生年月日
住所	〒		
電話番号			
メールアドレス	(任意)		
緊急連絡先	ふりがな 氏名		続柄
	電話番号		

確認書

Colore Bouldering Gym 御中

私(保護者)は、ボルダリングが本質的に大きな危険(死亡や重大な障害を含む)を内包したスポーツであること、またその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「Colore Bouldering Gym」の利用にあたり、私(保護者)は、スタッフの説明及び施設内に掲示された施設利用上の注意等を遵守するとともに、スタッフの指示を尊重し、事故や怪我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留意して行動します。

また私(保護者)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(保護者)自身の責任に於いて処理することを誓約します。

年 月 日

本人署名

保護者
(未成年者のみ)

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。