

親権者承諾書

年 月 日

サバイバルゲームフィールド
アウトポスト 宛

私はサバイバルゲームの危険性とアウトポストの参加規約、その他注意事項を理解した上で、参加者が当フィールドのサバイバルゲームに参加することを承諾致します。

また、サバイバルゲーム中の事故、怪我、盗難等に関しては一切を自己責任とする事を承諾致します。

以下直筆のみ可

参加者氏名 _____

参加者住所 _____

参加者年齢 _____ 歳

参加者連絡先 _____

参加日 _____ 年 月 日

親権者氏名 _____ 印

親権者住所 _____

親権者連絡先 _____

【 サバイバルゲームフィールド -OUTPOST- アウトポスト 】

住所：〒290-0253 千葉県市原市安須 1006-4

連絡先：080-6597-9223