

# ボルダリング会員登録申込書

お申し込み年月日 年 月 日

フリガナ		
お名前		

生年月日	昭和・平成 年 月 日 歳	性別	男 女
------	------------------	----	-----

ご住所	〒
-----	---

電話番号	
------	--

※クライミング中にケガ等が発生しご本人以外の方に連絡を取る必要がある際の連絡先です

緊急時の連絡先 (本人の携帯以外)	
----------------------	--



出られる方 のお名前	続柄( )
---------------	-------

ボルダリング歴	初めて ・ 2~5回 ・ 6~10回 ・ 10回以上
---------	----------------------------

## 確認書

カシマウェルネスプラザ御中

私(親権者)は、ボルダリングが大きな危険(死亡や重大な障害含む)を内包したスポーツであり、また、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(親権者)の無謀な行動が、自身や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おり、そこでおこりうる過失はすべて自己責任で対処いたします。

よって、カシマウェルネスプラザボルダリングの利用にあたり、私(親権者)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、自分自身と他人などの安全確保について、十二分に留意して行動します。

また、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損害等については、私自身の責任に於いて処理することを誓約します。

登録日 平成 年 月 日

署名

親権者署名

(20歳未満の方)

- 小中学生は親権者の方の付添い並びにご承諾、20歳未満の方は親権者の方のご承諾が必要になります。確認書へ連名でご署名下さい。
- 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。
- 個人情報について、当届用紙より得た情報は、下記の目的以外には使用しません。
  1. 名簿管理・発行
  2. 会員の分布状況の把握
  3. 事故、緊急時の際の連絡

ジム記入欄

会員番号