

体験誓約書

トライアルコース



1家族につき1枚ご記入ください(住所が異なる場合は別々の用紙にご記載ください)



1. 体験者情報をご記載ください

体験日 西暦 年 月 日

(グループ全体の)

合計体験人数 人

ご住所

(〒 -)

都道
府県

市郡
区

緊急連絡先

(お電話番号)

(続柄)



体験者
(代表者)



体験者
(家族①)



体験者
(家族②)



体験者
(家族③)



体験者
(家族④)



体験者
(家族④)

(フリガナ) 姓 名	ご年齢	ご生年月日(西暦)
	歳	年 月 日
	歳	年 月 日
	歳	年 月 日
	歳	年 月 日
	歳	年 月 日
	歳	年 月 日

※天災・事故など万が一の際の連絡先です。そのため
体験者以外のお電話番号(ご家族・ご勤務先等)をご記載ください。



2. 体験者全員が下記項目をお読みの上、□に✓(チェック)を入れてください

私は以下の事項に同意いたします。

- ☐ 以下の利用条件を満たしています。
(①身長110cm以上 ②体重120kg未満 ③5歳以上
④ウエスト101cm以下 ⑤太もも周り67cm以下)
- ☐ ハーネスの着脱はスタッフに依頼します。
ハーネス着用時はトイレ、喫煙を行いません。
- ☐ 運動に適した服装で体験します。
ハイヒール、スカート、サンダルでは体験しません。
- ☐ 以下の状態には当てはまりません。
(飲酒、薬物摂取、妊娠中)
- ☐ 危険防止・林床保護のため山の斜面、柵やロープで仕切られた
場所には入りません。

- ☐ 体験前に安全講習を受講し、ルールを遵守することを誓います。
ルールを守れない場合は体験が中止になっても異議を申し立て
ません。
- ☐ 10歳未満の体験者がいる場合、18歳以上の保護者が同伴し、
10歳未満の体験者にルールを遵守させます。
- ☐ 10歳未満の体験者がいる場合、コースでは18歳以上の保護者
が先頭を進みます。
- ☐ 自己責任によるすべての事故(死亡・後遺障害・けが・対物・対
人事故を含む)について冒険の森へ一切の責任追求または損
害賠償請求を致しません。

体験者の写真を当社資料、ウェブサイト等に掲載する場合がございます。また、体験後はアンケートにご協力ください。
写真の掲載を希望されない場合は、右記 □に✓を入れてください。 □写真の掲載を希望しない

お客様から頂いた個人情報は、正当な事由なく第三者に提供することはありません。運営上必要な顧客情報管理、告知等に使用いたします。

スタッフ記入欄

冒険の森

スタッフ

予 当 飛

大

小