



記入日： 年 月 日

# 保護者承諾書

## サバゲーの森 鳩山宛

乙はサバイバルゲームの危険性参加規則を理解した上で、甲がサバゲーの森鳩山のサバイバルゲームに参加する事、並びに確認の電話連絡を受ける事を承諾します。また、フィールド内で発生した怪我等に関しては一切を自己責任とすることを承諾します。

以下直筆でご記入ください

参加者氏名(甲)：

\_\_\_\_\_

氏名フリガナ(甲)：

\_\_\_\_\_

参加者住所：

\_\_\_\_\_

参加者年齢：

歳

性別：

男

女

生年月日：

年

月

日

ゲーム参加日：

年

月

日

保護者氏名(乙)：

印

\_\_\_\_\_

保護者住所：

\_\_\_\_\_

保護者連絡先：

\_\_\_\_\_

### サバゲーの森 鳩山

〒350-0307 埼玉県比企郡鳩山町須江902

TEL

URL

E-mail