

登録申込書

入会日 2017 年 月 日

登録No. _____

フリガナ	
氏名	性別 男・女
生年月日 S・H 年 月 日	血液型 (緊急時の輸血)
〒 - 住所	
区分 大人・シニア(60歳以上)・大学(年)・専門(年)・高(年)・中(年)・小学生(年)	
お客様の連絡先 電話番号	
緊急時の連絡先 ※ケガをした場合の連絡先(家族・自宅・実家など、 <u>ご本人様以外</u> の連絡先を記入してください)	
電話番号	氏名 続柄
クライミング経験 今回が初めて・1~10回程度・それ以上(年)	足のサイズ cm
クオーレを何で知りましたか? テレビ Facebook インターネット 雑誌 通りがかり 知人の紹介() その他()	

確認書

クオーレ殿

ボルダリングは重大な危険(死亡ないし重大な障害)を内包したスポーツです。ボルダリングウォールの施設は安全を100%確保できるものではありません。また、小学生・未就学児のボルダリングエリアの利用は、保護者の責任においてお子様の安全を確保していただきます。ボルダリングウォールのホールドは回転したり、壊れたりする可能性があります。マットの着地時のねんざや骨折を100%防止できる訳ではありません。加えて、利用者や見学者の無謀な行動が、他の利用者に重大な危険をもたらす可能性があります。例えば、2人が同時に壁を登れば、墜落時に衝突の可能性があります。

以上をふまえ、私(保護者)は、クオーレ利用の申し込みにあたり、スタッフの指示を遵守し、事故防止に最大限の努力を払います。スタッフの指示に従わず危険行為が継続してなされた場合、施設利用の停止及び退去、入場の禁止、料金の不返還等を全て容認します。また、当施設の利用によって生じたケガ、障害について補償、金銭等を請求しません。私の責任において処置いたします。

氏名 _____

保護者氏名
(高校生以下の方)
