

Ash ロックフィールド

親権者承諾書

記入日：平成 年 月 日

Ash ロックフィールド 宛

乙はサバイバルゲームの危険性と Ash の参加規定を理解した上で
甲が Ash のサバイバルゲームに参加すること、ならびに確認の電話連絡を
受けることを承諾いたします。
又、サバイバルゲーム中の事故に関しては一切を自己責任とする事を承諾いた
します。

以下直筆のみ可

参加者氏名：(甲) _____ 印

参加者住所： _____

参加者年齢： _____ 歳

参加者連絡先： _____

ゲーム参加日：平成 年 月 日

親権者氏名(乙)： _____ 印

親権者住所： _____

親権者連絡先： _____

[Ash (アッシュ) ロックフィールド施設詳細]

住所：〒290-0162 千葉県市原市金剛地字蕨台 1475-4

連絡先：090-6169-4000