

# ASH ロックフィールド

## 親権者承諾書

記入日： 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怪我、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 (サイン可)

参加者住所： \_\_\_\_\_

参加者年齢： \_\_\_\_\_ 歳 性別：男性・女性

※定例会参加可能年齢は 10 歳以上となります。

参加者連絡先： \_\_\_\_\_

ゲーム参加日： \_\_\_\_\_ 年 月 日

親権者氏名 (乙)： \_\_\_\_\_ 印 (サイン可)

※ 印はサインでも結構です。

親権者住所： \_\_\_\_\_

※ 住所が上記と同じ場合は、同上でご記入ください。

親権者連絡先： \_\_\_\_\_

※ 緊急時のご連絡となりますので、携帯電話のご記入をお願いします。

※同意書をフィールドでご記入の場合は親権者様にお電話でご確認させていただきます。 確認済 ・ 未確認

[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