

ジップ・スカイライド利用申込誓約書

利用日 令和 年 月 日

私は、野沢温泉スポーツ公園を利用するにあたり、施設内で決められたルールを守り、自己責任のもと下記事項について承諾し、安全管理に努めることを誓います。
万が一、ルールを守らずに施設内で起こった事故や損害については一切の責任追及及び損害賠償請求を野沢温泉スポーツサービス(株)にしないことを確認します。

—以下の事項を読み、ご確認の上チェックをお願いします。—

- 私はスタッフの指示に従い、ルール・注意事項を守り、危険な行為を慎み、自分自身の安全確保に努めます。
- 私はスタッフが必要と認めた場合、スタッフの選択する医療機関への搬送、応急処置、治療に従います。
- 首・背中・脊椎・足腰に疾患はありません 心臓疾患・脳疾患はありません 妊婦ではありません アルコール・薬物を服用していません

案内開始時刻

： ~

お名前	体重	性別	生年月日	年齢	ご住所 電話番号 (都道府県以下のご記入は任意です。)	当日リフト券	本人署名 (利用者が18歳未満の場合は保護者の署名)
フリガナ	kg	男・女	年 月 日	歳	〒 - ☎	有・無	
フリガナ	kg	男・女	年 月 日	歳	〒 - ☎	有・無	
フリガナ	kg	男・女	年 月 日	歳	〒 - ☎	有・無	
フリガナ	kg	男・女	年 月 日	歳	〒 - ☎	有・無	

※小学生以下のお子様のご利用には、保護者の同伴が必要です。

■個人情報について

ご記入いただきました個人情報は、当施設利用者へのサービス向上を目的とし、利用統計データ、施設案内及び野沢温泉関連情報などのご案内に使用する場合がございます。その他目的で利用することはありません。

スタッフ記入欄

備考