

親権者承諾書

記入日 年 月 日

サバイバルゲームフィールド VISION殿

乙(親権者)は、サバイバルゲームの危険性を十分認識し、当フィールドの参加規則、注意事項、利用条件などを理解した上で、甲(参加者)が当サバイバルゲームに参加する事、電話連絡を受ける事に承諾します。

また、当フィールド内での一切の事故、怪我等については自己責任とすることに承諾します。

(以下直筆)

参加者氏名(甲)

参加者住所

参加者年齢

参加日

親権者氏名(乙)

印

親権者住所

親権者連絡先

サバイバルゲームフィールド VISION

〒292-0441

千葉県君津市戸崎 2575-1

TEL 080-3125-9339