

アルペンブリックバギーゲレンデクルージング利用誓約書・申込書

私は、アルペンブリックバギーゲレンデクルージングを利用するにあたり、上記ルール・マナーを守り事故防止に努めると共に万が一事故が発生した場合、自己の責任において処理し、アルペンブリックに一切の責任を問わない、利用自体が私自身の意思である事とし、利用中の事故は全て自己責任によることを誓います。

【免責事項】

1. 私自身及び、私の保護者・親族は、アルペンブリックバギーゲレンデクルージング利用にあたり、安全に細心の注意をはらい、万一の 事故の場合にはアルペンブリック及びスタッフに対し一切の責任を問わず、私の責任において処理することを誓います。
2. 私自身及び、私の保護者・親族は、アルペンブリックバギーゲレンデクルージング利用にて傷害を受けた場合や対人対物に場合も アルペンブリック及びスタッフに対し責任を問わないことを誓います。
3. 私自身及び、私の保護者・親族は利用中に受けた物損に対し、責任の追及、賠償の請求、起訴等は 一切行いません。

アルペンブリックバギーゲレンデクルージング 利用誓約書に同意します

申込日	年 月 日	フリガナ 名前			男・女
住所	〒 都道府県 市町村区				
TEL	— —	生年月日	西暦 年 月 日	歳	
フリガナ 緊急連絡先氏名		血液型	型 RH + ・ -		
緊急連絡先TEL	疾病(アレルギー名等)				
証人署名 利用者が18歳未満の場合		今シーズン 利用回数	初回 ・ 2回目以降	昨シーズン来場 有 ・ 無	

申込日	年 月 日	フリガナ 名前			男・女
住所	〒 都道府県 市町村区				
TEL	— —	生年月日	西暦 年 月 日	歳	
フリガナ 緊急連絡先氏名		血液型	型 RH + ・ -		
緊急連絡先TEL	疾病(アレルギー名等)				
証人署名 利用者が18歳未満の場合		今シーズン 利用回数	初回 ・ 2回目以降	昨シーズン来場 有 ・ 無	

申込日	年 月 日	フリガナ 名前			男・女
住所	〒 都道府県 市町村区				
TEL	— —	生年月日	西暦 年 月 日	歳	
フリガナ 緊急連絡先氏名		血液型	型 RH + ・ -		
緊急連絡先TEL	疾病(アレルギー名等)				
証人署名 利用者が18歳未満の場合		今シーズン 利用回数	初回 ・ 2回目以降	昨シーズン来場 有 ・ 無	