

# フライボード体験申込書 兼 免責同意書

フライボードを安全かつ楽しく行っていただく為、以下の内容を十分にご理解の上ご署名下さい。

## フライボード体験において確認事項

- ・身長140cm以上の健康な方に限ります。
- ・参加時には薬物・アルコール影響下に無いようにして下さい。
- ・未成年には保護者の署名が必要です。

氏名	(フリガナ)	生年月日	年齢	性別
		西暦: 年 月 日	歳	男・女
住所	(〒 - )	TEL		
		緊急時 連絡先		
経験	<input type="checkbox"/> なし(初回) <input type="checkbox"/> あり( 回)			

下記項目において正確に☑チェックして下さい

- |  |  |
|--|--|
| ・風邪をひいていない。 <input type="checkbox"/> はい            | ・現在コンタクトレンズを着けていない。 <input type="checkbox"/> はい  |
| ・怪我をしていない。 <input type="checkbox"/> はい             | ・飲酒によるアルコール摂取をしていない。 <input type="checkbox"/> はい |
| ・病気・怪我による通院中ではない。 <input type="checkbox"/> はい      | ・心臓に持病がない。 <input type="checkbox"/> はい           |
| ・身長140cm以上、100kg以下である。 <input type="checkbox"/> はい | ・現在妊娠中、出産直後ではない。 <input type="checkbox"/> はい     |

## ◆下記内容をよく読んでご署名下さい◆

◆私は、フライボード体験にあたり、インストラクターの安全管理指示に従うことを約束します。また、起こり得るあらゆる損害について、インストラクター及び資格認定団体に対していかなる賠償も請求しないことに同意します。

◆上記の記載内容は全て事実であり、自己で体調を管理し参加することを約束します。

◆私の過失によりフライボード本体及びそれに付随する備品に損傷を与えた場合は、相応の修繕費を負担します。

参加者署名 \_\_\_\_\_

参加日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

署名(保護者) \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_