

フォレストアドベンチャーを利用する 18 才以上の方は、  
各コースのルールと注意事項を確認の上、利用誓約書にご署名ください。

## 【フォレストアドベンチャー利用誓約書】

私はフォレストアドベンチャーを利用するにあたり、フォレストアドベンチャーのルールと注意事項を確認いたしました。  
その上で内容を理解し、ルールと注意事項を遵守して自己責任のもとで安全管理に努めることを誓います。  
また 18 才未満の同伴者がいる場合は、同伴者へもルールと注意事項の遵守を徹底させる指導責任が伴うことを確認します。  
ルールと注意事項を遵守せずに施設内で起こった事故 / 損害については、  
フォレストアドベンチャーへ一切の責任追求及び損害賠償請求等をしないことを確認いたします。

上記内容に誓約の上、以下本人による署名をいたします。(18 才未満の方がご利用の場合、保護者の方がご記入ください。)

20 年 月 日

※太枠内 18 才未満の方含め利用者全員分のご署名が必要です。

	利用者氏名	年齢	ルール / 注意事項 確認	住所 (市区町村まで)		連絡先 (携帯電話番号)	スタッフ記入欄
例	森林 太郎	27 才	<input checked="" type="checkbox"/>	山梨 都道府県	鳴沢 市区町村	090 1234 5678	
1		才	<input type="checkbox"/>	都道府県	市区町村		
2		才	<input type="checkbox"/>	都道府県	市区町村		
3		才	<input type="checkbox"/>	都道府県	市区町村		
4		才	<input type="checkbox"/>	都道府県	市区町村		
5		才	<input type="checkbox"/>	都道府県	市区町村		
6		才	<input type="checkbox"/>	都道府県	市区町村		
7		才	<input type="checkbox"/>	都道府県	市区町村		
8		才	<input type="checkbox"/>	都道府県	市区町村		
9		才	<input type="checkbox"/>	都道府県	市区町村		
10		才	<input type="checkbox"/>	都道府県	市区町村		

スタッフ記入欄

AD CP KD ZT

BF : 大人  名 子ども  名 計  名 合計金額  円