

親権者承諾書

サバイバルゲームフィールド Oasis 殿

記入日:平成 年 月 日

乙はサバイバルゲームの危険性とサバイバルゲームフィールド Oasis の利用規則を理解したうえで、甲がサバイバルゲームフィールド Oasis のサバイバルゲームに参加することを認め、またゲーム中の怪我やトラブル等に関して一切を全て自己責任で処理することを承諾いたします。

*以下の記入事項は全て当人の直筆のみ可

参加者氏名(甲) : _____

参加者住所 : _____

参加者年齢 : _____ 歳

ゲーム参加日 : 平成 年 月 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 Oasis

〒350-1154 埼玉県川越市上松原 221

TEL : 090-4712-6479

E-mail : information@oasis-field.com

HP : <http://www.oasis-field.com/>