KOBE NET JUNGLE 参加同意書

KOBE NET JUNGLE への参加にあたり、私は以下の同意事項を理解し、同意します。

1. （規則の遵守）
   私は、貴施設が設定したルールおよびポリシーを遵守し、従業員および他の参加者と協力し、礼節を尊重することに同意します。
2. （免責事項）
   私は、アクティビティに参加することによるリスクや責任を理解し、アクティビティの参加に関連して発生する損害、損失、負傷、または不利益に対して、貴施設や従業員、その他関係者に対して一切の請求を行わないことに同意します。
3. （個人情報）
   私は、貴施設が提供された個人情報をアクティビティの運営目的で使用することに同意します。また、貴施設が適切な情報保護措置を講じることを理解し、同意します。

以下、イベントを安全に行うための健康状態について質問です。
ご不明な点がございましたらスタッフにお知らせください。
（事前申告がなく、万が一このような事実が原因で事故が発生した場合は、責任は負いかねます。）

●該当する項目にチェック・記入をしてください。

□心臓又は呼吸器の疾患・疾病がある。又は高血圧症である。
□転換・失神等の発作性・突発性疾患がある。
□アルコールを摂取した。又は現在酒気を帯びている。
□現在骨折・捻挫等をしている。過去に脱臼をしたことがある。
□身体的なハンディキャップがある。
□妊娠または妊娠の可能性がある。
□アレルギーがある。
□体調についての不安がある。（　　）

私は、上記の同意事項を理解し、全てに同意した上で、KOBE NET JUNGLE に参加します。

日　付：　　年　　月　　日

フリガナ

氏　名：

住　所

電話番号

記入いただいた情報は、個人情報保護法に基づき収集及び管理いたします。