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。

以下は、アクティビティを安全に体験していただくための健康状態に関する確認事項です。
次の項目に１つでも該当する場合は、安全管理上、体験にご参加いただけません。
ご自身の健康状態について、必ず正確に申告してください。

● 以下の項目に該当する場合は、チェックしてください。

□ 心臓または呼吸器の疾患・疾病がある、または高血圧症である。　□ 身体的なハンディキャップがある。
□ てんかん・失神等の発作性・突発性疾患がある。　□ 妊娠中、または妊娠の可能性がある。
□ アルコールを摂取している、または酒気を帯びている。
□ 現在、骨折・捻挫等をしている、または過去に脱臼したことがある。
□ その他、体調面で不安がある。（　　）
※申告内容にかかわらず、スタッフが安全に体験することが困難と判断した場合は、
ご参加をお断りする場合がございます。

●アクティビティ参加者傷害保険（￥200／お１人様）もございます。
加入を希望される方は受付までお申し付けください。

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。