

親権者承諾書

新島スポーツサバイバルゲーム部 殿

記入日：平成 年 月 日

乙は、サバイバルゲームの危険性とゲーム参加規約を理解したうえで、甲が主催者の企画するサバイバルゲームに参加する事、並びに対象年齢 18 歳以上用のエアソフトガンを使用してサバイバルゲームをする事を認め、移動中、ゲーム中に発生した事故・怪我・トラブル等に関しては一切全てを自己責任で処理することを承諾し、甲・乙は甲の損害等を他の参加者・主催者に一切請求しない事を誓約します。

新島スポーツサバイバルゲーム部の指定するスポーツ傷害保険への加入若しくは、スポーツ参加の保険料を支払う事を承諾します。

※以下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：生年月日 平成 年 月 日（ ）歳

血液型：_____（型）

参加者連絡先：_____（ ）

親権者氏名（乙）：_____ 印

親権者住所：_____

親権者連絡先：_____（ ）

※緊急時に備え、自宅・携帯など連絡が取れる連絡先をご記入下さい。

※年齢確認の出来る証明書（学生書等のコピーを添付して下さい。）