

Chock stone 施設利用者登録申込書

登録NO _____

申込日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

フリガナ	性別	男
氏名		女
生年月日	西暦	年 ____ 月 ____ 日 ____ 歳
学生証		有・無
〒		
フリガナ		
住所		
TEL		
(TEL)		
緊急連絡先		続柄 _____
クライミング経験	無	
	有	年 ____

誓約書

私は **Chock stone** 施設利用にあたり、**施設利用規約 安全規則**に同意、遵守し、
スタッフの指示にしたがいます。

また、施設利用は危険が伴うと認識し、施設内でのいかなる事故（怪我、後遺障害、死亡
などを含む）についても一切の異議申し立てを致しません。

____ 年 ____ 月 ____ 日

署名

本人

印

署名

保護者

印

(申込者が未成年の場合保護者の署名、捺印が必要です。)

申込確認