

# サバイバルゲーム参加同意書

記入日：平成 年 月 日

バトルフィールド ラッキーストライク 宛

保護者（親権者）承諾書

乙はサバイバルゲームの危険性を理解し、ラッキーストライクの利用規約を承諾した上で甲がラッキーストライクでのサバイバルゲームに参加する事、確認の電話連絡を受ける事を承諾します。また、当施設内で発生した怪我、トラブル、エアフトガンを使用しサバイバルゲームに参加することに関しての一切を自己責任とする事を承諾します。

※以下直筆のみ

参加者氏名（甲）：

参加者住所：

参加者年齢：

性別： 男 女

保護者氏名（乙）：

印

保護者住所：

保護者連絡先：

ゲーム参加日：平成 年 月 日

株式会社ライズ 代表取締役 富田 和也

埼玉県深谷市武蔵野 3895

TEL.048-584-3746 FAX.048-584-0665

