

# 未成年サバイバルゲーム参加同意書

私はサバイバルゲームの危険性と AIRSOFT ZONE DELTA の参加規約、その他注意事項を理解した上で、参加者が当施設の各フィールド、各シューティングレンジを利用することに承諾致します。  
また、サバイバルゲーム中の事故、怪我、盗難等に関しては一切を自己責任とする事を承諾致します。

参加者氏名 \_\_\_\_\_

参加者住所 \_\_\_\_\_

参加者生年月日・年齢・平成 年 月 日 歳

参加者連絡先 \_\_\_\_\_

参加日 年 月 日

親権者氏名 \_\_\_\_\_ 印

親権者住所 \_\_\_\_\_

親権者連絡先 \_\_\_\_\_

- ※ 10才以上18才未満のお客様が当施設を利用される際は、親権者様に「未成年サバイバルゲーム参加同意書」への記入を都度お願いいたします。
- ※ 確認のため、親権者の方にお電話させていただく場合がございますので、ご了承くださいませ。
- ※ 本同意書に記入していただいた情報は、本ゲームの申し込み及び確認のため利用致します。それ以外は使用いたしませんので、ご理解くださいませ。
- ※ 本同意書のほか、ゲーム参加時に当店指定の「傷害保険」への加入は必要です。(メンバーズカードをお持ちの方は無料です)

【千葉ポートタウン 4F AIRSOFT ZONE DELTA】

住所：千葉県千葉市中央区問屋町1番50号

連絡先：043-307-6819