

誓約書

(中高生の方のみでご利用の場合、20歳以上の保護者の署名が必要です。)

◆アクティビティご利用の方◆

私は、Tree Picnic Adventure IKEDAを利用するにあたり、決められたルールを守り自己責任の下、安全管理に努めることを誓います。ルールを守らずに施設内で起こった事故や損害についてはTree Picnic Adventure IKEDAに一切の責任追及または損害賠償請求をしないことを確認いたします。

1. 私はアクティビティを利用するにあたり、スタッフの指示に従い、決められた利用条件・注意事項などルールに従い、危険な行為を慎み、自分自身の安全確保に努めます。
2. 私は**妊娠中**ではなく、**アルコール・薬物**も服用していません。
3. 私は、健康であり、以下の疾病に関し、医師などにより治療中ではありません。
① 首・背中・足腰の障害 ②心臓の障害 ③その他体調不良
4. 私は、スタッフが必要と認めた場合、スタッフの選択する医療機関への搬送、応急処置に従います。
5. 私は**ハーネス着用後、途中リタイアした場合、いかなる理由でも返金を要求しません。**

上記内容を承諾し、体験に参加します。(チェックをお願いします)

身長・体重の測定

アクティビティを利用するにあたり、スタッフの判断で身長・体重の測定をさせていただく場合がございます。規定の身長未満の方と**体重100kg以上の方**は安全のため、体験への参加をお断りさせていただきます。安全性の確保ができません。自己申告をお願いいたします。

上記内容を承諾し、体験に参加します。(チェックをお願いします)

飲酒検査

飲酒をされた状態でのアクティビティご利用は禁止となっております。

体験前に飲酒の検査をさせて頂く場合がございますので、ご理解のほどお願い申し上げます。お連れ様へのご連絡をお願いいたします。

上記内容を承諾し、体験に参加します。(チェックをお願いします)

アンケートにご協力をお願いします

ご来場のきっかけを教えてください(丸付け)

- ①□□□ ②Instagram ③X ④TikTok ⑤LINE ⑥ホームページ
⑦観光施設(道の駅など)…() ⑧看板・通りがかり ⑨知人の紹介
⑩外部サイト(じゃらん・いこーよ・ふーぼ) ⑪新聞・雑誌・テレビ…()
⑫その他()

ご協力、ありがとうございました。ご体験をお楽しみください。

ご記入いただきました個人情報は、当施設ご利用の情報として統計データなどに利用場合がございます。

代表者の方はご記入をお願いします

(参加者全員への確認をお願いします)

| | | | | | |
|----------------------|---|---|---|----------|----|
| 日付 | 年 | 月 | 日 | お住いの都道府県 | |
| フリガナ お名前 (代表者) | | | | | 年齢 |