



親権者承諾書

記入日：平成_____年_____月_____日

サバイバルゲーム No,9 宛

乙はサバイバルゲームの危険性とNo,9の参加規制を理解した上で
甲がNo,9のサバイバルゲームに参加する事、ならびに確認の電話連絡を受ける事を承諾致します。
又、サバイバルゲーム中の事故に関しては一切を自己責任とする事を承諾いたします。

以下直筆のみ可

参加者氏名：（甲）_____

参加者住所：_____

参加者年齢：_____

ゲーム参加日：_____

親権者氏名：（乙）_____ 印

参加者住所：_____

参加者連絡先：_____

Survival Game No,9 〒270-1616 千葉県印西市岩戸2506-1

TEL: 0476-99-0910 FAX: 0476-99-0920 <http://www.no9-co.jp> E-Mail info@no9-co.jp