

# 旭川市北彩都子ども活動センター クライミングウォール使用に関する誓約書

(宛先) 指定管理者

年           月           日

同意の場合  
「✓」を記入

1. 旭川市北彩都子ども活動センターのクライミングウォール使用規定 及び別紙の遵守事項を遵守し、クライミングの危険性を承知したうえで 利用し、怪我や事故(後遺障害や死亡を含む)、他の使用者に対する障害等 については、自己の責任において処理することを誓約します。
2. 施設管理者の指示に従い、施設全体の安全ルールを守ります。
3. 本人が小学生以下の場合は保護者または成年の引率者(※) が同伴し、その責任においてルールを守り、安全に施設を使用します。   
※「引率者」とは、上記の3項を了承した上で、利用者本人の保護者より監督責任 を委ねられた方とします。

本人署名

かな：

氏名：\_\_\_\_\_

保護者署名

かな：

氏名：\_\_\_\_\_

本人住所：〒

\_\_\_\_\_

電話番号：\_\_\_\_\_

緊急連絡先電話番号

(本人以外)：\_\_\_\_\_ 本人との関係 ( )

本誓約書にご記入いただいた個人情報は、裁判所・警察機関等公共機関からの提出要請があつた場合以外、第三者に譲渡または利用を許可することは一切ありません。また当施設においても、当施設内クライミングウォールに関する事業以外には使用いたしません。

使用証番号	
認定証番号	