

# 【飛行おにのジップラインアドベンチャー 利用に関するご案内】

## 利用条件

- ・小学3年生以上の方。
- ・身長120cm以上190cm未満、体重30kg以上100kg未満の方。
- ・ご自身でハーネスの脱着ができる方。
- ・18歳未満の方は、本同意書へ保護者のご署名が必要です。  
(保護者とは「親、または20歳以上の親に代わる者」と当施設が判断させて頂いた方)

## 注意事項


- ・妊娠中の方、飲酒されている方は、ご利用をお断りさせていただきます。
- ・携帯電話、時計、その他アクセサリ類は、全てロッカーにお預けください。
- ・サンダル、ヒール、脱げやすい靴は、安全上ご利用をお断りさせていただきます。
- ・スタッフの指示に必ず従ってください。  
万が一、スタッフの指示に従わなかった場合、ご利用をお断りさせていただく場合がございます。
- ・装着する器具類については、スタッフの指示通りに装着し、途中で取り外さないでください。

## 【参加同意書】

必ず参加の方全員がご一読いただき、ご署名ください。

私は「飛行おにのジップラインアドベンチャー」に参加するにあたり、上記の注意事項を遵守します。また、以下の項目すべてに同意した上で署名します。

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 私は、「飛行おにのジップラインアドベンチャー」の一部は身体的、感情的な負担がかかる可能性があることを理解しました。           |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 私は、「飛行おにのジップラインアドベンチャー」には財産上の障害を受ける危険、傷害または事故のリスクがあることを同意した上で参加します。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 私は、スタッフからの安全に関する注意事項について、その指示に従います。                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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。<br>①首、背中、足首の障害 ②心臓の障害 ③その他体調不良  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 私は、スタッフが必要と認めた場合、スタッフの選択する機関への搬送、応急処置、治療に従います。                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 私は、参加者同士のトラブル、またこれに起因するいかなる事象についても、貴社及び関係者をはじめとする何人にも責任を求めません。      |

 6項目を全てレ点でチェックしてください

ご利用日記入 年  月  日

|      |           |      |  |
|------|-----------|------|--|
| 参加者名 | ご体験者様氏名記入 | 参加者名 |  |
| 参加者名 |           | 参加者名 |  |
| 参加者名 |           | 参加者名 |  |

保護者の方のご署名(18歳未満の方)

保護者の方の氏名記入