

【アウルアドベンチャー参加同意書】

私達は『アウルアドベンチャー』に参加するにあたり、ご利用案内記載の内容を遵守します。
また、下記の項目すべてに同意した上で署名します。※各項目にシ点をお願いします※

□私達は、当該施設を利用する事により、身体的・感情的に負担がかかる可能性がある事を理解しました。

☐私達は、当該施設を利用する事により、傷害または事故のリスクがあることを理解しました。

☐私達は、スタッフからの安全に関する注意事項について内容を理解し指示に従います。

その限りでない場合に生じた身体的・感情的損害・障害については責任を問いません。

☐私達は、健康であり、以下の疫病に関し、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

□私達は、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、治療に従います。

□私達は、活動中に発生した衣類や履物の落下や汚損、装飾品や携行品の落下や破損・紛失などについて施設側に責任を問いません。

☐私達は、上記内容に同意し、『アウルアドベンチャー』に参加します。

□必ず、運動靴やスニーカーでご参加ください。（サンダル等ではご利用できません）

☐受付終了後、キャンセル・返金はできません。なお時間に遅れた場合はお待ちいただく事があります。

□活動中にスタッフが写真や動画を撮影させていただく事があります。ご都合の悪い方はスタッフにお声掛けください。

□忘れ物や落とし物に関して、当施設では以下の対応をさせていただいております。

①忘れ物、落とし物については一定期間、事務所にて保管いたします。

②保管期間は 1 か月を限度とさせていただきます。

③1 か月を過ぎてもご連絡がない場合は、処分させていただきますのでご了承ください。
ご理解とご協力をお願いいたします。

日付：2026 年 月 日

[illegible]

保護者名または代表者名 ()

連絡先電話番号 (—)

連絡先住所 〒