

pb climbing 利用申込書

No.

氏名	フリガナ	性別	生年月日
		男・女	年 月 日
住所			
TEL		FAX	
E-mail			
緊急連絡先 * 高校生以下 の場合保護者	氏名		続柄
	TEL		

誓約書

pb climbing 御中

年 月 日

今後施設利用にあたり、施設内での全ての怪我、事故について、本人の責任において処理し、pb climbing スタッフに対しいかなる責任も追及しないことを誓約し利用を申し込みます。

氏名

高校生以下の場合 保護者氏名