

親権者承諾書

OSG FIELD 殿

記入日：平成 年 月 日

乙はサバイバルゲームの危険性とOSG FIELDの利用規則を理解したうえで当フィールド関係者からの電話連絡を受ける事、甲がOSG FIELDのサバイバルゲームに参加する事、並びにゲーム中の死亡・事故・怪我やトラブル等に関して、フィールド関係者に対して損害の賠償を要求せず、一切を全ての自己責任で処理することを承諾いたします。

※この同意書は期限を定めず有効となります。今回の参加のみ同意する場合は

1回限りの同意にチェックしゲーム参加日をご記入ください。

※以下直筆のみ有効

参加者氏名（甲）： _____

参加者住所 : _____

参加者年齢 : _____ 歳

※以下保護者直筆のみ有効

1回限りの合意 ゲーム参加日 : 平成 年 月 日

親権者氏名（乙）： _____ 印

親権者住所 : 同上 ←参加者と同じ場合はチェック

: _____

親権者連絡先 : _____

取得した個人情報、法令で定める場合を除き、本人の同意なしに第三者への提供は行いません。

OSG FIELD

〒299-3244 千葉県大網白里市南玉119-1

TEL : 080-3911-3837

URL : <http://osgfield.weebly.com>