

草津温泉「バンジップテング」利用申込書

利用規約

私は、草津温泉「バンジップテング」を利用するにあたり、施設内で決められたルールを守り、自己責任のもと下記事項について承諾し、安全管理に努めます。万が一、スタッフの指示を守らずに発生した事故や損害については自らの責任とし、草津温泉スキー場に対して損害賠償請求等を行わないことを了承します。

【以下の事項を読み、ご確認の上チェックをお願いします。】

☐ 私はスタッフの指示に従い、注意事項・ルールを守り、危険な行為を慎み、自分自身の安全確保に努めます。

☐ 首・背中・脊椎・足腰に疾患はありません。☐ 心臓疾患・脳疾患はありません。☐ 妊婦ではありません。☐ アルコール・薬物を服用していません。

☐ 私は小学生以上で、**体重が25 k g 以上109 k g 以下です。**（体重が109 k g 以下であっても、ハーネス着用が出来ない方はお断りさせていただきます。）

利用日 令和 年 月 日				* 必須	
お 名 前	性 別	生年月日・年齢	ご 住 所（都道府県以下の記入は任意です）	体 重	同意署名 利用者ご自身の署名
フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	都道府県	kg	（上記利用規約を承諾しました）
		歳	ご連絡先（携帯電話）		自筆でフルネームをお書きください。 ただし、利用者が18歳未満の場合は保護者の名前
フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	都道府県	kg	（上記利用規約を承諾しました）
		歳	ご連絡先（携帯電話）		自筆でフルネームをお書きください。 ただし、利用者が18歳未満の場合は保護者の名前
フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	都道府県	kg	（上記利用規約を承諾しました）
		歳	ご連絡先（携帯電話）		自筆でフルネームをお書きください。 ただし、利用者が18歳未満の場合は保護者の名前
フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	都道府県	kg	（上記利用規約を承諾しました）
		歳	ご連絡先（携帯電話）		自筆でフルネームをお書きください。 ただし、利用者が18歳未満の場合は保護者の名前

【個人情報について】

ご記入いただきました個人情報は、当施設利用者へのサービス向上を目的とし、利用統計データ、施設案内及び草津温泉スキー場関連情報などのご案内に使用する場合がございます。その他の目的で使用することはございません。



草津温泉スキー場