

マタギのアジト 親権者承諾書

記入日：平成 年 月 日

サバイバルゲームフィールド マタギのアジト

乙はサバイバルゲームの危険性とマタギのアジトの参加規則を理解したうえで
甲がマタギのアジトのサバイバルゲームの参加する事、並びに確認の電話連絡を受けるこ
とを承認します。

また、フィールド内で発生した怪我等に関しては一切を自己責任とすることを承諾します。

以下直筆のみ可

参加者氏名（甲）：

参加者住所：

参加者生年月日、年齢：

ゲーム参加日： 平成 年 月 日

親権者氏名（乙）：

印

親権者住所：

親権者連絡先：