

会員番号: _____

入会申込書／ビジター申込書

スタッフ記入欄

入	1日	2	サ
A	Y	J	レ

ふりがな : _____

名 前 : _____

生年月日: 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 才)

住 所 : _____

電話番号: _____

勤務先又は学校名 : _____

ボルダリング経験 _____ なし _____ あり (_____ 年・ _____ ヶ月・ _____ 回)

ロープクライミング経験 _____ なし _____ あり (ビレイ: _____ 可 _____ 不可)

ボルダリング壁初回レクチャー _____ 必要 _____ 不必要 (初めての方は必要に○してください)

※緊急連絡先電話番号(本人以外の連絡先を必ずご記入下さい。)

TEL _____ (_____ 様方)

誓約書

クライミングジムの利用にあたり、クライミング活動の持つ危険性を十分に理解し
施設内での事故や怪我について、全て本人(及び保護者)の責任において処理し、
当施設及びスタッフに一切の責任を問わないことを誓約します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

本人署名 _____

保護者署名 _____ (未成年者のみ)