

Brave Point 会員入会申込書 兼 誓約書

申込日 年 月 日

私はサバイバルゲーム、AirSoftというスポーツが痛みだけでなく、骨折、失明等の危険等の伴うものであることを認識しており、その上で、ゲーム中や施設内で起こった負傷等他、盗難等はすべて自己責任であることを了承しております。

また、利用対象年齢が定められていることや、飲酒状態では利用できないこと等、全ての利用規約及びレギュレーション内を理解、同意しており、下記の通り入会を申し込みます。

フリガナ			
氏名			
		BravePoint各店の詳細はコチラから!	
性別	男 女	生年月日	年 月 日
住所	〒 ※ 当店から発信するDMを希望しない場合はチェックをつけてください。 <input type="checkbox"/>		
電話番号	()	職業	
学校・会社名		役職	

同意書 (未成年の方)	私は、上記の者の親権者として、BravePoint会員規約及びレギュレーション等を理解した上で、上記の者がBravePoint会員となりゲームに参加することに同意します。 (親権者の署名) _____	
※個人情報の取り扱いについて ご記入いただきました個人情報は、別途「ご利用規約」に記載のBravePointの個人情報保護基本方針に基づき管理いたします。		
スタッフ記入欄	運転免許書 番号/ _____	その他

保護者または引率者の方へ

サバイバルゲームは、エアソフトガン等を用いた対戦型のゲームです。当施設では、利用者様に、法令で認められた低威力のエアソフトガンをご利用いただくこと、必ずゴーグルその他の安全装置をご着用いただくこと等で、利用者の皆様の安全の確保に努めております。

しかし、利用者様がルールを守らずにサバイバルゲームに参加する場合、いつでも利用者様（他の利用者様を含む）が身体の損傷や骨折、失明等といった危険に晒されてしまうゲームだということをご理解いただきたく存じます。

当施設では、

利用者様が小学生の場合は、保護者または引率者の方が同伴され、かつ、本同意書へのご署名が必要です。

利用者様が中学生以上の未成年者の場合は、保護者または引率者の方の同伴、または、本同意書へのご署名が必要です。

何卒ご理解の程よろしくお願い申し上げます。

未成年者の施設利用に関する同意書

年 月 日

私（甲）は、サバイバルゲームの危険性とレギュレーション・当施設利用規約を理解し、かつ、それを利用者（乙）にも理解させた上、乙をサバイバルゲームに参加させます。

上記を守らなかったために、乙が自己または第三者に事故や怪我等が生じさせ、または当施設の設備を損壊した場合、甲がその責任を負うことに同意いたします。

（甲：保護者様または引率者様）

利用者との関係：保護者・引率者（どちらかに○） _

氏名： _____

連絡先： _____

（乙：利用者様）

氏名： _____

保護者氏名・連絡先（甲が引率者様の場合のみ記載ください）：
