

保護者承諾書

HEAVENS 名取店 殿

平成 年 月 日

乙はサバイバルゲームの危険性と HEAVENS 名取店の利用規約を理解した上で、甲が HEAVENS 名取店を利用することを認め、またゲーム中の怪我、トラブル、災害等一切の全て自己責任で処理することを承諾致します。

※以下記入事項は全て本人の直筆のみ可

利用者氏名（甲）： _____

利用者住所： _____

利用者年齢： _____

利用日： 平成 年 月 日

保護者氏名（甲）： _____ 印

保護者住所： _____

保護者連絡先： _____

HEAVENS 名取店