

保護者同意書

記入日 年 月 日

AIRSOFT AMUSEMENT ASTREA 宛

フィールド内またはサバイバルゲームプレイ中に発生した怪我等に関して、一切を自己責任とすることを承諾致します。

以下直筆

参加者氏名 _____

ふりがな _____

参加者年齢 _____

性別 男 女

保護者氏名 _____ 印

参加者住所 _____

保護者住所 _____
(同上場合は未記入)

保護者連絡先 ☎ _____



〒375-0017 群馬県藤岡市篠塚 281-1

☎ 0274-50-8688

AIRSOFT AMUSEMENT **ASTREA**