



ネオパークオキナワ NEO PARK OKINAWA



沖縄軽便鉄道運転体験 体験申込書 兼 同意書

名護自然動植物公園株式会社
ネオパークオキナワ
〒905-0012 沖縄県名護市名護 4607-41

体験について

- 18才以下は保護者の同意書が必要となります。
- 身長 135cm 以下の場合、付き添いの同伴（サポート）が必要となります。
- 参加時、過去 8 時間以内に薬物 / アルコールの影響下にならないようにして下さい。

体験申込書

病歴確認 該当箇所にチェックをお願いします

該当項目・状況によりまして、体験をお断りさせていただく場合もございます。ご了承ください。

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 投薬を受けている | <input type="checkbox"/> 発作や、マヒ、めまいを起こしやすい |
| <input type="checkbox"/> 心臓に関する病歴がある | <input type="checkbox"/> 最近、大きな病気をしたり、手術を受けた |
| <input type="checkbox"/> 妊娠中、またはその可能性がある | <input type="checkbox"/> 風邪をひいている、鼻がつまっている |

体験同意書 よく読んでから署名ください

私共は、ガイド機関車運転体験申込者として、貴社とガイド機関車機関車運転体験実施契約をするに当たり、運転体験の申込契約に関する同意事故及び個人情報の同意事項と運転体験心得を遵守する事項に関して確認し、承知します。

私共は、申込者が契約を締結すること及び個人情報の取り扱いと運転体験心得に関して同意いたします。

なお、親権者（18歳以下署名）の一方が共同執権者の代表者として署名している場合か、親権者の死亡・離婚等により単独親権である場合を除き、私共は、親権者双方で署名しております。上記の件に関して、申込者が負担する一切の債務については、私共が責任を追います。

ここに記載されている内容が、注意書きにとどまるものではないことを理解して、私の署名（18歳以下の場合、保護者署名）により法的な効力を有することにも同意します。

体験者署名： _____ 日付： _____ 年 _____ 月 _____ 日

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢満 _____ 歳

住所： _____ 電話： _____

(18歳以下の場合) 保護者署名① _____ 年 _____ 月 _____ 日

(18歳以下の場合) 保護者署名② _____ 年 _____ 月 _____ 日