

* * * 同 意 書 * * *

本日はオートポリスにご来場いただきまして誠にありがとうございます。

オフロードバギーヴィレッジの利用に際しましては、下記「注意事項」をご確認いただき、「同意事項」にご同意の上、ご住所・ご連絡先の記入およびご署名をお願いいたします。

本同意書はオフロードバギーヴィレッジの利用に関する全てに適用されます。

万一この内容にご同意いただけない場合には、オフロードバギーヴィレッジの利用は出来ませんのでご了承ください。

なお、その場合における返金対応には応じかねます。

※下記 □ に✓を入れてください

注意事項

- ☐ 本企画は、映画・特撮等で使用される演出用爆破を利用した撮影体験であり、大きな音、振動、熱、煙、粉じん等が発生し、それに起因する傷害が発生する可能性があることを理解した上で参加します。
- ☐ 自身の判断と責任において参加し、参加中に生じた損害について法令上認められる範囲で自己の責任において対応します。
- ☐ 未成年者（18歳未満）のご利用には、保護者の同意書へのサインが必要です。
- ☐ 天候、その他安全上の理由により、予告なく運営を変更・中止または待ち時間を延長する場合がございます。その場合、料金の一部返金などは行いません。
- ☐ 安全確保のため、主催者が参加を不適当と判断した場合は、参加を中止または退出させる場合があることに同意します。
- ☐ 体調不良、持病（心疾患、呼吸器疾患等）、妊娠中、飲酒されている方、その他安全上の懸念がある場合は、自らの判断で参加を控えます。
- ☐ 主催者が定めた安全管理措置およびスタッフの指示に従っている限りにおいて発生した事故、怪我等について、主催者の故意または重大な過失がある場合を除き、主催者に責任を問いません。
- ☐ 衣服、所持品等に煙や臭い、汚れ等が付着する可能性があることを理解し、主催者に補償を求めません。
- ☐ コース内での盗難・紛失については、一切の責任を負いかねます。貴重品などはお客様ご自身で管理してください。
- ☐ コースを利用中のお客様同士の事故・トラブルに関しては、当事者同士の責任において処理してください。
- ☐ お客様よりお預かりする個人情報については当社ホームページをご覧ください。<https://autopolis.jp/ap/privacy-policy/>

私は、以下の事項に同意します。

- ☐ 私は上記注意事項を確認しました。私は、注意事項を遵守し、異議申し立てをいたしません。

		ご利用日		年	月	日
【 申込代表者 】		特撮体験 爆炎フォト		時間枠	(	～)
ご住所	(〒 -)	県	市・区・郡			
氏 名		生年月日	年	月	日	歳

【 参加者 】						
氏 名		生年月日	年	月	日	歳
氏 名		生年月日	年	月	日	歳
氏 名		生年月日	年	月	日	歳
氏 名		生年月日	年	月	日	歳

※利用者が未成年（満18歳未満）の場合は、参加承諾のために親権者または保護者のサインが必要です。

保護者氏名（サイン）		ご連絡先	
------------	--	------	--

＊ ＊ ＊ 同 意 書 署 名 シ ー ト ＊ ＊ ＊

私は、以下の事項に同意します。

☐ 私は別紙同意書の注意事項を確認しました。私は、注意事項を遵守し、異議申し立てをいたしません。

ご利用日

【 申込代表者 】 特撮体験 爆炎フォト 時間枠 （ ： ～ ）

ご住所	(〒 -) 県 市・区・郡	
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先

【 参加者 】

氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先
氏 名		生年月日 年 月 日 歳 ご連絡先

※利用者が未成年（満18歳未満）の場合は、参加承諾のために親権者または保護者のサインが必要です。

保護者氏名（サイン）		ご連絡先	
保護者氏名（サイン）		ご連絡先	
保護者氏名（サイン）		ご連絡先	
保護者氏名（サイン）		ご連絡先	
保護者氏名（サイン）		ご連絡先	