

ピーストランポリンジム宙返り許可制度 Flip License(フリップライセンス) 同意書

当施設(ピーストランポリンジム)におきましては安全に楽しくご利用いただく為

空中での回転を伴う行為(宙返り)は、許可制とさせていただきます。

以下をお読みいただきご理解いただいた上での同意・ご署名をお願いいたします。

尚、18歳未満(高校生以下)につきましては保護者の方の同意・ご署名が必要となります。

安全に楽しんでいただく為にご理解よろしくをお願いいたします。

確認事項

宙返りは重大事故の危険性があることを認識していますか？ (頸椎損傷、腰椎損傷、開放骨折、顔面骨折など)	はい いいえ
トランポリンを利用して宙返りを実施したことがありますか？	はい いいえ
トランポリン上での宙返りが着地まで安定して安全にできますか？	はい いいえ
安全に実施できる宙返りの種類はどれですか？(複数回答可)	前方宙返り 後方宙返り
スタッフが危険と判断した場合はライセンスを一時停止し、条件をすべて満たしてからの再開に同意しますか？	はい いいえ

同意書 (チェックマークをお願いいたします)

上記の確認事項に偽りはなく、

自己(または保護者)の責任において宙返りを実施いたします。

年 月 日

フリガナ

本人署名



Trampoline Gym

保護者署名

18歳未満(高校生以下)は保護者の同意・ご署名が必要です。

会員番号

(スタッフ記入)