



怪我・事故・危険行為についての責任・賠償責任

同意書

よくお読みの上、ご署名ください。

御社 _____ 及びレッスンに参加する全員は、御社の意思と体調管理判断の下でオフィスキックが実施するキックボクシングレッスンに参加する事に同意します。また、レッスン中はインストラクターの指示に従い、安全を守る事を約束し、危険性が有る事を理解した上で参加する事に同意します。御社及びレッスンに参加する全員は、自身の危険行為により怪我や事故・死亡事故が万が一発生した場合の責任を理解し、生命の安全性に関わる事態や、いかなる損害を与えかねる行動をしない事に同意します。

レッスン参加中に御社の不当な行動及び行為で引き起る損害全ての責任を取る事に同意します。

参加者は、現時点でアルコール類や薬・薬物の摂取は無く、影響も受けておらず、安定した心身でオフィスキックのレッスンへの参加をし、参加中はインストラクターの指示に従い、安全維持を守ります。またレッスン中に危険や生命に関わる事態が発生した際、責任を持ち速やかにインストラクターへ伝えます。

どのスポーツにも危険性が有る事を理解し、上記内容を役員・社員・従業員・その他参加する全員に伝えた上で、

私 _____ は参加者を代表してこの同意書に署名いたします。

そして怪我や事故など全てのいかなる損害にも責任を持ちます。

私は、この同意書を全て読み、理解した上で、下記に署名いたします。

御社名

担当者様名

本日の日付
