



## ふれあいラグーン プログラム参加条件承諾書

ふれあいラグーン内のプログラムにご参加いただくにあたり、「コミュニケーションプログラム参加条件とご注意」（当社ホームページ掲載）をご確認、ご理解のうえ、下記の事項をご承諾いただきます。

1. プログラムのご参加は、お客さまの体調、体力およびさまざまな影響につきまして、お客さまご自身の責任においてご判断ください。
2. 妊娠されている方は、ご参加いただけません。
3. プログラムのご参加にあたり、口頭で説明を受けた規則に従い行動していただきます。また、プログラム参加中は、動物たちが予期せぬ行動をとる場合があります。常にスタッフの指示に従い行動してください。
4. 動物たちに対して無理な行動を強いたり、スタッフの指示に従っていただけないと、動物たちに噛まれるなどの思わぬ事故につながる場合があります。規則およびスタッフの指示に従っていただけない場合は、参加を中止し（退場）とさせていただきます。
5. 動物たちの体調や天候によりプログラムが中止となる場合があります。その他、予測できない状況により、プログラムの中断および中止となる場合があります。
6. お客さまの当日の体調や体力などによりスタッフが参加不可能と判断した場合は、参加をお断りもしくは中止させていただきます。
7. 動物たちとふれあうプログラムのため、動物に影響を与える行為は慎んでください。
8. プログラム参加中にお客さまの不注意により起きた事故については一切責任を負いかねます。

上記を理解のうえ承諾し参加いたします。

※高校生以下のお客さまには18才以上の保護者の承諾が必要です。

年 月 日

ご署名

.....

参加者氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 年 月 日 (満 才)

住 所

電話番号 ( ) -

問診票（それぞれの項目において、はい・いいえのいずれかを○でかこんでください。）	
発熱がある（ °C）はい・いいえ	お腹がいたい はい・いいえ
目がかゆい はい・いいえ	頭がいたい はい・いいえ
皮膚疾患がある はい・いいえ	妊娠している はい・いいえ
その他異状がある ( )	

〈個人情報取り扱い〉

おあずかりいたしましたお客さまの個人情報につきましては、今回のプログラム実施に関するご連絡のみに使用し、終了後すみやかに破棄いたします。