



## JUNGLE EXTREMES GRAVITY DROP アトラクション体験同意

私は、JUNGLIA OKINAWA（以下「本パーク」）の【JUNGLE EXTREMES GRAVITY DROP（ジャングルエクストリームズグラビティドロップ）】（以下「本アトラクション」）の利用に際し、以下の各事項について、確認し、かつ、同意します。

本アトラクションの利用日において、私の年齢は、以下のとおりです。

- ☐ 18才以上
- ☐ 10才以上 18才未満

（以下は 18 才未満の方のみ記入が必要な項目）

- ☐ 私は、未成年であるため、以下の各事項について、親権者またはその他の法定代理人の確認と同意を得たうえで、確認、同意します。
- ☐ 私は、10 才未満の子供（以下「子供利用者」）に同伴して本アトラクションを利用させる場合、以下の各事項について、自己について確認、同意するのみならず、子供利用者の親権者またはその他の法定代理人からの同意を得たうえで、子供利用者に代わり、確認、同意します。
- ☐ 本アトラクションの利用日において、以下の利用基準を満たしています。

	利用条件
身長	132cm 以上
体重	30kg 以上 ～ 120kg 未満
年齢	90 才未満

- ☐ 以下のいずれにも該当せず、本アトラクションの利用日においても体調に関する不安はありません。本アトラクションの利用日において、以下のいずれかに該当することとなった場合や、体温 38℃以上となった場合、その他の体調不良の症状を自覚した場合は、本アトラクションの利用を控えます。

- |                                   |                |
|-----------------------------------|----------------|
| ・妊娠している                           | ・自力歩行が困難である    |
| ・心臓疾患または血圧異常がある                   | ・高齢である         |
| ・背中、首、腰、脊髄に疾患がある                  | ・高所恐怖症である      |
| ・骨折、捻挫、肉離れなど、<br>急性〔とう（疼）痛性〕疾患がある | ・てんかんを持っている    |
| ・完治していない傷がある                      | ・骨折をしている       |
|                                   | ・その他の悪化する症状がある |

- ☐ 本アトラクションの利用日において、本アトラクションの利用の前に飲酒をしません。
- ☐ 本アトラクションの利用にあたり、私は厚底靴、ハイヒール、サンダルを着用しないことに同意します。
- ☐ 本アトラクションの利用にあたり、私はハーネスを着用する際、服装によってはハーネスが素肌に触れて擦れる可能性があることを理解し、また、スカートや運動に適していない服装を着用しないことに同意します。
- ☐ 私は本アトラクションを安全に利用するために、ハーネスやヘルメットが正しく装着できない場合や、正しい体験姿勢を保てない場合、体格などにより安全装置を正常に装着できない場合は、本アトラクションの利用が中止となることに同意します。
- ☐ 私は本アトラクションの利用時、ポケット内のものを含め、手荷物はすべてロッカーに入れて、持参しません。
- ☐ 私は本アトラクションを安全に利用するために、ナビゲーターからの指示に従い、自分自身や同伴する未成年利用者、または他の利用者に危害が及び得る言動を行いません。

- ☐ 私は、ナビゲーターが必要と認めた場合、ナビゲーターが選択する医療機関への搬送、応急処置または治療を認めます。
- ☐ 私は、悪天候などの場合、安全のために、本パーク運営者の判断で本アトラクションの利用が中止される場合があることを認めます。
- ☐ 私と私が同伴する子供利用者が、上記の各事項に反して損害を被った場合、本パークの運営者またはナビゲーターに当該損害の補償を求めず、また、他者に損害を発生させた場合、その損害を補償します。

上記の各事項について、確認し、かつ、同意したうえで、以下の情報を提供し、本アトラクションを利用します。

また、本アトラクションの利用にあたって、JUNGLIA OKINAWA 利用規約及び株式会社ジャパンエンターテインメントのプライバシーポリシーに同意します。

【本アトラクションの利用日】

年 月 日

【ご本人】

フリガナ：\_\_\_\_\_

氏 名：\_\_\_\_\_

生年月日：\_\_\_\_\_年 月 日

住 所：\_\_\_\_\_

電話番号：\_\_\_\_\_

メールアドレス：\_\_\_\_\_

【親権者、その他の法定代理人】（ご本人が 10 才以上 18 才未満の方のみ記入必要）

フリガナ：\_\_\_\_\_

氏 名：\_\_\_\_\_

生年月日：\_\_\_\_\_年 月 日

住 所：\_\_\_\_\_

電話番号：\_\_\_\_\_

メールアドレス：\_\_\_\_\_

【子供利用者】

フリガナ：\_\_\_\_\_

氏 名：\_\_\_\_\_

生年月日：\_\_\_\_\_年 月 日

住 所：\_\_\_\_\_