

安全で快適なサービスを提供させていただくため、下記のすべてにご承諾いただくことを参加の条件としております。

ご乗車をいただくにあたり、「[「e METRO MOBILITY TOWN 利用規約」](#)と「[「e METRO MOBILITY TOWN EVカート利用規約」](#)」をご確認の上、下記の各事項をお読みいただき、チェックとご記名をお願いいたします。

チェックまたは記名してください。

「e METRO MOBILITY TOWN利用規約」と「e METRO MOBILITY TOWN EVカート利用規約」の内容に同意し、定められた規定を順守します。

必須

チェック

走行に関して係員の指示に従い、安全に十分注意して走行いたします。

必須

チェック

健康状態は良好で、運転能力に障害はありません。運転能力に支障をきたす薬物やアルコール等の摂取はしていません。また、妊娠もしていません。

必須

チェック

私の故意または過失によって施設の利用・走行に伴う衣類・物の汚染・破損・負傷、死亡等が発生した場合は、主催者（運営者・係員・アルバイト等）に対する非難、損害賠償請求、その他の責任追及を行いません。

必須

チェック

私が故意または過失により事故その他のトラブルを引き起こした場合は、事故その他のトラブルに起因する一切の損害（部品代・コースバリア・作業料等）を賠償します。

必須

チェック

走行に関して起こった死亡、負傷、その他の事故で私自身の受けた損害について、決してコース管理者並びに従業員、雇員、他の走行者に対して非難したり、責任を追及したりしません。

必須

チェック

記入日（年月日）
例：2024年11月30日

必須

参加者のお名前（カタカナ）

必須

参加者の電話番号

必須

※18歳未満の場合は保護者の承諾が必要となります。

保護者のお名前（カタカナ）※未成年の方のみ記載

保護者の電話番号 ※未成年の方のみ記載

入力内を確認する

※場内でケガをされた場合に備えて、傷害保険に加入しておりますが、お客様の重大な過失や故意による事故等におきましては、保険が適用されない場合があります。そのような場合、当社は一切責任を負いません。また、ケガをされた場合は係員にお申し出ください。

※入力いただいた個人情報は、お客様へのお問い合わせ、EVカート体験時の保険適用の目的のみに利用し、一定期間保管後、削除いたします。また、本施設運営会社（委託事業者を含みます）以外への個人情報の提供はいたしません。個人情報の取扱いにつきましては、弊社の[プライバシーポリシー](#)をご覧ください。