

## 佐渡サイクリングキャンプ 参加同意書

このたびは佐渡サイクリングキャンプにお申込みいただきありがとうございます。参加にあたり、保険加入を含めた安全管理及び運営管理上、この参加同意書の提出が必須となります。必要事項をご記入のうえ、ご提出下さい。なお参加にあたっては、別紙「野外活動の注意事項」を一読いただき、安全確保にご理解とご協力をお願い致します。

申込日 2019年 月 日

フリガナ 氏名		性別 男・女	生年月日 西暦 年 月 日	年齢 歳	血液型 型
現住所	〒				
連絡先	TEL :		e-mail :		
学校名/学年 ※学生のみ	学校	年	一緒に参加する友人		
配慮事項			アレルギー 健康上の問題 あり・なし		
質問等			レンタル 希望欄 (無料)	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> ヘルメット
事前説明会	参加 ・ 不参加		※必要な ものに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 寝袋	
参加申込 プログラム名	佐渡サイクリングキャンプ 8月18日(日)～8月23日(金)		※法人記入欄 プログラム参加費 ¥38,000	⑨	
支払方法	指定口座へ振込 現金支払		2019 年 月 日 納入済		

### 【参加注意事項】 ※必ずお読み下さい

- 佐渡サイクリングキャンプ実行委員会(以下、当団体)の活動は、次世代へ向けた人材育成のための社会教育であると理解しています。
- このような体験は継続性が重要であり、性格等の個人差もあるため、成果についてご期待に添えない場合があることに同意します。
- 環境の変化、心身の安全確保、教育効果の増進などの事由により、予告なくプログラム内容が変化する場合がありますことに同意します。
- 当団体の主催するプログラムはリスクを内包しており、安全に配慮しても、事故やケガが生じる可能性があることを理解しています。
- 自己の不注意により起こした行動の結果については、成年、未成年を問わず自己責任となる場合があることを理解しています。
- 参加に必要な案内は、受付メール及び当団体ウェブサイトに記載の事項のみであり、それ以上の案内は無いことを理解しています。
- 参加者及び親権者は、参加について不安や不明点がある場合、当団体への問合せ等により解消しなければならないことに同意します。
- 健康上の問題や発達障害がある場合は申込み時に申告し、不安な点は当団体と相談しなければならないことに同意します。
- 活動中に撮影した映像・写真などを、当団体のチラシ、ウェブサイト、ブログ、ソーシャルメディア等に使用することに同意します。
- 当団体に加入している保険の対象範囲を超えるものについては、自己の責任において対応することに同意します。
- 参加者又は親権者は、当団体ウェブサイトに記載されている参加に必要な事項を熟読し、おおよその内容について理解しています。
- 申込み又は参加にあたり、当団体に不明点などの問合せが無い場合は、ウェブサイトの内容を理解し、同意しているものとします。

### 【署名】

私は、佐渡サイクリングキャンプに参加するにあたり、参加注意事項を理解し、同意した上で署名します。  
私が未成年の場合は、私の親権者と共に参加注意事項を理解し、同意した上で親権者が署名します。

署名 \_\_\_\_\_

年 月 日

**佐渡サイクリングキャンプ実行委員会**

〒949-2234 新潟県妙高市坂口新田645

TEL・FAX 0255-82-2551

e-mail info@sadocyclingcamp.com

URL http://sadocyclingcamp.com