

令和6年度 県立水郷小見川青少年自然の家主催事業
「指導者・ボランティアのためのスキルアップセミナー」参加申込書

私は、下記の参加同意事項に同意し、以下のとおり、本講座に申し込みます。

1 申し込む回の参加の欄に「○」をつけてください。1回でも複数回でも構いません。

参加	回	期日	参加	回	期日
	第1回	5月12日(日)		第3回	10月27日(日)
	第2回	7月21日(日)		第4回	2月16日(日)

2 申込者のお名前、ご住所など

お名前(よみがな)	()
ご住所	〒
電話番号(携帯可)	
FAX番号(ある場合)	
メールアドレス ※1	
性別/年齢 ※2	男性・女性・無回答 / 20代・30代・40代・50代・60代・無回答

※1 参加案内の送付をメールで希望する場合にご記入ください。

※2 該当する選択肢に○を付けてください。

記(参加同意事項)

次の事項について、ご確認いただき、各項にチェックをお願いいたします。

【活動について】

□活動及び体験に際しては、指導者の指示をよく聞き、指定された活動の範囲を超えたり、指定されたルートを外れたり、屋内で走るなど、指導に反する行為は行わないでください。

□指導者の指示やルール等に従っていただけないときは、参加をお断りすることがあります。また、スタッフの指示やルールに違反したことによる事故については当団体及び指導者は一切の責任を負いかねます。

□野外体験活動は、本所が安全管理を行っていても、転倒による怪我、動植物による怪我、参加者ご自身の体調悪化などは時として避けることができないものです。必ず、参加者御自身の自由な意思に基づき自己責任の下で参加してください。

□当日の服装や持ち物は、別紙の案内にそった準備をお願い致します。活動に適さない場合は参加をお断りすることがあります。

【保険について】

□万が一の事故に備え、当団体で加入している傷害保険の範囲内で対応させていただきます。

【自然現象、天候について】

□天候が悪化したときは、事業を行わないことや、事業内容・活動内容が変更になる場合があります。

【健康及び体調について】

□健康管理の重要性を十分理解し、事前の健康管理には十分お気をつけください。また、活動に耐え得ない健康状態にある場合は、参加のご辞退をお願いいたします。

□アレルギー対策を講じておりますが、指導者の指導に反して、参加者同士でお菓子交換をして、スタッフの提供しない食べ物でアレルギーを発症したとき、健康チェックシートに記載のないアレルギーや疾患等に起因する事故が生じたときは、当団体及びスタッフは一切の責任を負いかねます。

【個人情報について】

□いただいた個人情報（写真・ビデオ撮影）については、当団体で厳重に管理し、広告、ウェブサイト、ブログ等に使用させていただきます。

【貴重品等の管理】

□貴重品の管理は、参加者で行っていただきます。

【集合と解散について】

□集合前・解散後は、当団体及びスタッフによる安全管理はできないため、集合・解散場所での飛び出しによる交通事故等には特にご注意ください。

【応急処置等について】

□万が一、怪我をしたときは、当団体或いはスタッフの判断で、応急処置を行うなどして、病院に参加者を連れて行く、或いは救急搬送することがありますので、あらかじめご承知置きください。宗教等の理由により何か差し支えがあるときは、本参加同意書提出時までにご連絡ください。

令和 年 月 日

申込者自筆署名 _____