

■ ベーシックツリークライマー講習会申込書 2012年1月23日～24日 ■

開催地： 岐阜県多治見市大原町 「多治見市大原町付近の森」

氏名 (漢字)		性別	男 ・ 女		
		血液型	型	年齢	歳
(ローマ字)		生年月日	19	年	月 日
住所	フリガナ				
	〒 -				
電話番号		FAX 番号			
e-mail		携帯電話			
職業		体験会参加回数	回		

- 学割利用：しない する（学校名： _____）
- ウエストサイズ：S(～75cm) M(75cm～87cm) L(87cm～100cm) LL(100cm～110cm)
- 会場までの交通機関：公共交通機関 マイカー その他（ _____）
- 何を通じてこの講習会をお知りになりましたか？
ホームページで 体験会に参加して 事務局の案内で
友人の紹介で スタッフの紹介で 講演会で 雑誌で その他（ _____）
- 環境分野での活動をしていますか？ YES NO
 ・YESの方はどのような活動ですか？ _____
- 参加するにあたり質問や連絡などありましたらご記入ください（交通機関・宿泊・アレルギーなど）

■ 参加同意書 ■

私は、ツリークライミングジャパンが主催し、その公認インストラクターが実施する2012年1月23日から24日の【ベーシックツリークライマー講習会】を受講するにあたり以下の事を同意します。

1. ツリークライミングには生命の危険が伴うこと、他人に損害を与える危険があることを承知し、また安全を確保する技術が完全で無いことも認識しています。そして、ツリークライミングの危険性と自然の厳しさを十分理解した上で参加します。
2. 主催者が定めた全ての規則、指示に従います。
3. 講習会開催中、私個人の所持品に対しては自己の責任において管理します。
4. 講習会開催中に負傷又は死亡事故が発生した場合、私自身及び私の家族、保護者等の関係者は、その原因の如何を問わず講習会開催傷害保険による保険給付の他は、主催者及び講習会関係者に対し一切の補償請求を致しません。
5. 講習中の全ての行為は実施者や主催者から強制されて行うものではなく、私の意思によって行われるものであり、講習には万全の体調、装備で臨みます。
6. 講習会開催中に、私が負傷したり事故に遭遇したり、或いは発病した場合の医療に関わる処理については、その一切を主催者に委ねます。
7. 講習会に関連するラジオ放送、テレビ放送、新聞等に私の名前及び写真の使用を了承します。

※下記、同意日・同意者氏名は記入しないでください（講習会当日にご記入いただきます）

同意日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 同意者氏名： _____

●プライバシー方針について
 記載されました個人情報は当講習会に関する連絡・記録・アンケート及び講習会後のツリークライミング®ジャパンおよびツリークライミング®クラブみゃあからの連絡などに使用します。記録された情報は他に流用いたしません。また、ツリークライミング®ジャパンは法令に定める場合を除き、個人情報を事前に本人の同意を得ることなく第三者に提供しません。この申込書の個人情報をご記入しただけなかつた場合は、講習会に必要な事前準備が出来ないことにより円滑な講習活動ができなくなり、十分な講習の効果やサービスが受けられなくなる可能性が生じます。また、当事者間の事故やトラブルの発生時などに参加の証明が困難となります。