

アドベンチャーフェスティバル

承諾書および保険加入申込書

主催者：アドベンチャーフェスティバル実行委員会 実行委員長 仲丸潤

アドベンチャーフェスティバルにご参加の方は、以下の確認事項をお読みいただき、ご了解された上で署名をお願いいたします。なおこの誓約書は保険加入の申込用紙を兼ねております。

確認事項

1. 私は、アドベンチャーフェスティバルは自然の中で行う性質上、その他のスポーツ同様の危険性は完全に排除できないことを十分に認識しています。
2. 参加者は、自己の健康状態について虚偽の申し出を行いません。その場合に起きた事故に関しては、応分の責任を負わなければなりません。
3. アクティビティー参加中は主催者側が設けた規則・指示およびその帰属するスタッフの出す指示に従い安全に心がけます。スタッフの正当なる指示を無視して行った行動に対して、その責任を負わなければなりません。スタッフは指示に従わない参加者が危険を生みうると判断した場合、参加を取り消す権利があります。
4. 予期し得ぬ自然現象など、回避的な事象によって引き起こされた事故については、主催者・スタッフは無制限の責任を負うことができません。三者間（主催者・スタッフ・参加者）で責任配分の合意に至らない場合は、法的な第3者の裁定に従わなければなりません。
5. 参加者は、事故の際、一般的な補償以上を望む場合は自らの責任で保険に加入しなければなりません。
6. 故意により、主催者の管理する施設・備品に損害を与えた場合は、その修理費を実費で負担するものとします。
7. 開催期間中に撮影した写真、映像の肖像権を放棄するものとします。
8. 主催者およびスタッフは、アクティビティーを行う場所の状態を熟知しておらねばならず、その場所が催行に危険と判断した場合は中止しなければなりません。また事故の際には緊急医療を要請するルートを確認し、迅速に対処する義務があります。その際参加者は、主催者の判断により医療機関での治療を受け、医師および主催者が応急処置を施すことを承諾します。

アドベンチャーフェスティバル 参加者・競技者の誓い

永続的に自然を楽しむように考え、行動し、おもいっきり「アドベンチャー」することを誓います。

①こちらにご記入ください

	姓	名	性別	生年月日	緊急連絡先電話番号
ふりがな			男・女	大正・昭和・平成 年	
漢字				月 日	
〒	□□□-□□□□				
住所	都道 府県				

②小学生以下のお子様をお連れの方はこちらにもご記入ください。

	姓	名	性別	生年月日	学年年齢	担当記入欄
ふりがな			男・女	平成 年	歳	
漢字				月 日	小学 年	
ふりがな			男・女	平成 年	歳	小 一般 町民
漢字				月 日	小学 年	
						¥1,000×



アドベンチャーフェスティバルの参加証明であるリストバンドは二日間有効です。かならず手首に装着してください。再発行はできませんので、紛失しないように気をつけてください。