

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 小橋研二

アドベンチャーフェスティバルに参加者の方は、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します。
なおこれは保険の申し込み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しません。その場合に起きた事故に関しては、応分の責任を負わねばなりません。
- 3、アクティビティー参加中は主催者が設けた規則・指示およびその帰属するスタッフの出す指示に従い、安全に心掛けます。スタッフの正当なる指示を無視して行なった行動に対して、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、不可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には、法的な第三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などは、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・備品に損傷を与えた場合、その修理費を実費で負担するものとします。
- 7、開催中に撮影した写真・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かねばならず、その場所が催行に危険と判断した場合には、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

永続的に自然が楽しめるように、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
フリガナ			男・女	大正 昭和 平成	年
漢字				月	日
住所 郵便番号 <input type="text"/> - <input type="text"/>					
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
フリガナ			男・女	平成	年
漢字				月	日
フリガナ			男・女	平成	年
漢字				月	日

担当者記入欄	
大	一般
	町民
小	一般
	町民
¥500×	