

多摩川源流体験 参加誓約及び同意書

当体験に参加されるすべての 18 才以上(18 才未満の場合はその保護者)の方にご署名いただきます。また、団体でのご参加の場合は、団体代表者にご記入いただき、その場合は団体の全ての参加者(未成年者を含む)が次の内容に同意したものと判断させていただきます。

1. 私は、体験プログラムに参加するにあたり、主催者の指示・注意を厳守し、この体験プログラムが自然体の中での体験である危険性、及び天候やその他状況による内容変更、または中止になることを十分理解した上で申込みます。18才未満の同伴者がいる場合は、同伴者へ【ルールと注意事項】の遵守を徹底させる指導責任があることを認識し、当体験プログラム中に生じたいかなる怪我、事故、故障は自己の責任において対処し、体験主催者や関係者の責任は一切追及しないことを誓約します。
2. NPO法人多摩源流こすげの体験紹介のために写真、映像などを広報全般へ掲載等(ホームページ、SNS、チラシ等)に使用されることに同意します。

上記を確認の上、参加します。

令和 年 月 日

フリガナ		性別	男・女
氏名		生年月日	S・H年月日
住所	〒 -		
電話番号			
緊急連絡先		連絡先 氏名	

※ 記載された個人情報、法令に基づく要請による場合を除き第三者に開示することを一切いたしません。

NPO 法人多摩源流こすげ

〒409-0211 山梨県北都留郡小菅村 1911 / Tel:0428-87-7055 / Fax:0428-87-7057