アルプスぼうけん組楽部アウトドアプログラム参加承諾書

ご記入のお願い

NPO法人なみあい育遊会

この度は、キャンプへのお申込みありがとうございます。

キャンプ内のラフティングのプログラムを担当する(制アルプスぼうけん組楽部へ参加承 諾書を提出します。

修学旅行への受け入れなども数多く行われているラフティングプログラムですが、活動の性質上参加承諾書の記入をお願いしています。裏面の参加承諾書に記入をお願いします。 参加者名、保護者名、住所、参加者の性別、生年月日、血液型、持病などの記入をお願いします。

*書類は、集合時にお持ちください。

参加承諾書がないとラフティングボートに乗ることができません

*メガネをかけている方はメガネを外して乗船するか、メガネバンドをつけて乗船できるようにバンドをご準備ください。

日付とガイド名は記入不要です。

		/
参加者名	¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬	参加者住所
	◇氏名 浪合 太郎 住所 長野県下伊那郡阿智村浪合17-288	
保護者名	〉(保護者確認署名 <u>浪合一郎</u>) 性別 男・	女
<u> </u>	生年月日 昭和 (平成) 11年 11月 11日(9 歳) 血液型 1	AB型
,	TEL ※記入不要 E·mail ※記入不要 @	
	持病等 無	

お問い合わせ等ございましたら、自然生活学舎内総合事務局 キャンプ係までご連絡ください。 Tel 0265-49-0709 E-mail nami-c@ mis. janis. or. jp

(有)アルプスぼうけん組楽部 HP はこちらのUR Lになります。

http://www.abc-jpn.com/index.html (検索サイトでも検索できます)

アルプスぼうけん組楽部アウトドアプログラム参加承諾書

私は、(有)アルプスぼうけん組楽部の運営するアウトドアプログラム【天竜川ラフティング】 に参加するにあたり、ガイドやスタッフの注意義務を超える潜在的な危険が伴うことを認識し、自分の 意思でプログラムに参加します。特に下記の注意事項を守り承諾書に署名します。

≪プログラムに参加する上での注意事項≫

- 1. セーフティートーク (安全対策講話) を良く聞き、理解し、それに基づいた行動をとります。
- 2. 安全確保の為、ガイドの指示を良く聞き、それに従います。
- 3. 自分の健康状態が良好であり、病歴等は正直に知る限りの事を記入します。
- 4. 私が第三者に対し損害を与えた場合は、その損害補償は私個人が行います

平成	年	月	日	()	ガ	イド名				
	フリカ゛ナ			=	T						
<	◇氏名				住所						
	(保護者確	認署名)			性別	男	· 女
	生年月日	昭和	平成		年	月	月 (歳)	血液型		型
	TEL					E-mail			@		
	持病等	無	有		*有の	場合詳細					
	フリカ゛ナ			=	Ŧ						
<	◇氏名				住所						
	(保護者確	認署名)			性別	男	· 女
	生年月日	昭和	平成		年	月	月 (歳)	血液型		型
	TEL					E-mail			@		
	持病等	無	有		*有の	場合詳細					
	フリカ゛ナ			=	Ŧ						
<	◇氏名				住所						
	(保護者確	認署名)			性別	男	· 女
	生年月日	昭和	平成		年	月	日 (歳)	血液型		型
	TEL					E-mail			@		
	持病等	無	有		*有の	場合詳細					
	フリカ゛ナ			=	Ŧ						
<	◇氏名				住所						
	(保護者確	認署名)			性別	男	· 女
	生年月日	昭和	平成		年	月	日 (歳)	血液型		型
	TEL					E-mail			@		
	持病等	無	有		*有の	場合詳細					

- ◎当社は個人情報保護法の趣旨を尊重し、個人情報の保護に努めます。
- ○<お客様の個人情報の利用目的>=サービスに関する情報の提供。
- ○<お客様の個人情報の保護対策>=当社の従業員に対して、個人情報保護のための教育を行います。
- ※ツアー中の写真を当社の CM 等に使用することがあります。不都合のある方はスタッフまでお申し出下さい。