

フリガナ		男・女	生年月日:	
氏名			西暦	年 月 日(満 歳)
			送迎希望 : 希望する ・ しない	
現住所	〒 -			
連絡先		電話番号	E-mail	
	自宅			
	携帯			
	緊急			
勤務先 (学校)				
既往症はありますか？ いいえ はい(具体的に:)				
食事に関するアレルギーを持っていますか？ いいえ はい(具体的に:)				
環境によるアレルギーを持っていますか？ いいえ はい(具体的に:)				
薬品によるアレルギーを持っていますか？(副作用含む) いいえ はい(具体的に:)				
その他、健康状態や持病に関する問題等がありましたら記入してください。				
本スクールを何で知りましたか？ DM インターネット 店頭のチラシ 知人・友人の紹介 その他(具体的に:)				
参加される動機・目的は？				
現在興味のあること、熱中していることは？				
キャンプの指導経験はありますか？ なし あり(延べ日数:約 日) (具体的に: 遊び歴・受講歴・指導歴・その他:)				

【免責同意及び写真・映像等の使用に関する同意】

- 私は、本スクールにおける活動において、身体的リスクを伴う可能性のあることを理解しています。
- 私は、健康であり、本スクールへの参加に支障をきたすような疾病に関し、医師による治療を受けていないことを確認いたします。
- 私は、「自分の生命は自らが責任を持って守る」という安全管理上の原則を理解し、実行します。
- 私は、本スクールに参加することによって発生する一切の責任を、共催団体とそのスタッフ及び関係者から免除することに同意します。
- 私は、共催団体とその指示に基づく関係者が、スクール実施中の自分自身の写真、映像、等を使用、複製、配布することを許可します。

日付 : 年 月 日

参加者署名 : 印