スポーツ交流で誰にもやさしい旭川を考える会　事務局行き
FAX:0166-38-8211 Email: event-info@kamui-daisetsu.org

冬のサバイバル体験

（誰もが参加できるイベントづくりを進めています身体が不自由でも安心して御参加ください）

参加申込書

氏名	フリガナ	性別	生年月日（西暦）
		男・女	年　月　日 満　歳
ご住所	〒 連絡先電話番号（　－　－　） FAX番号　（　－　－　） E-mail　@		
障害種類 部　位	□上肢　□下肢　□視覚　□聴覚　□知的　□精神　□なし □その他（　）		
車いす使用の有無	使用する・使用しない		

氏名	フリガナ	性別	生年月日（西暦）
		男・女	年　月　日 満　歳
ご住所	〒 連絡先電話番号（　－　－　）		
障害種類 部　位	□上肢　□下肢　□視覚　□聴覚　□知的　□精神　□なし □その他（　）		
車いす使用の有無	使用する・使用しない		

氏名	フリガナ	性別	生年月日（西暦）
		男・女	年　月　日 満　歳
ご住所	〒 連絡先電話番号（　－　－　）		
障害種類 部　位	□上肢　□下肢　□視覚　□聴覚　□知的　□精神　□なし □その他（　）		
車いす使用の有無	使用する・使用しない		

同意書

1. 参加者の安全を最優先にイベントを開催いたしますが、天候の状況や参加者ご本人の体調などにより、やむを得ずスケジュールを変更または中止する場合があります。
2. 自らが怪我を負った場合、または他人に怪我を負わせた場合、その責任は自己にあり、主催者及びスタッフのいずれに対しても、怪我等に関する費用や損害賠償等の請求を致しません。
3. 万が一の怪我は障害保険の範囲内で補償することが可能です。ただし、既往症の発病については保険の適用はありません。
4. イベント参加中の映像・写真・記事・記録等を新聞等のメディアに提供すること、また当会が管理するSNS等に掲載することを承諾します。

上記1～4について、内容を理解し同意いたします。

2018年　　月　　日　　参加者署名　　印