



NPO 法人 千葉自然学校 体験プログラム参加申込書

※傷害保険に加入しますので、正確にご記入ください。

フリガナ	
参加者氏名	男・女 生年月日(西暦) 年 月 日 満 才
フリガナ	
保護者氏名	男・女 生年月日(西暦) 年 月 日 満 才
自宅住所	〒
自宅電話番号	() -
携帯電話番号①	() - 続柄：父・母・その他()
その他緊急連絡先	() - 続柄：父・母・その他()
お申込み体験プログラム開催日程	夏休み孫と一緒に自由研究～化石～ 2014年 8月 7日(木) 10時～12時 @ 千葉県立中央博物館

※申込書に記載される個人情報、名簿作成、保険加入などの手配に必要な範囲内で利用させていただきます。

保護者の皆様におかれましては、同意書の内容をご確認の上、ご署名・捺印をお願いいたします。

同意書

NPO 法人 千葉自然学校の体験プログラムの内容を理解した上で、以下の事項に同意して、参加いたします。

- 千葉自然学校の体験プログラムに参加し、その活動はすべて自分の意思で参加するものであり、プログラムと活動については十分理解したことを証明します。
- 千葉自然学校の体験プログラムは、保険加入しており、その範囲内で補償されます。それ以外については、参加者個人および、その保護者が負担します。送付書類「保護者の皆様へ(参加の手引き)」をご参照ください。
- 千葉自然学校の体験プログラムは、野外活動の為、それらには危険がつきものであることを認めます。千葉自然学校は、参加者への危険を最小限にするための安全対策を行っていますが、参加者にとって、設備、備品、活動において危険や事故がないということを保証することはできないことを認めます。
また、生じた事故に関しては、千葉自然学校および関係団体に対し、一切の責任追及をいたしません。第三者に与えた損害に対しては、責任をもって補償いたします。
- 安全面などにより、体験プログラムの内容が予告なく変更されることがあることを心得ています。
- 参加については、千葉自然学校および関係者の意見、意志を尊重し、指導者の指示に従います。
また、安全のために、決まりごと、規則などに従って行動することの重要性について理解をしています。

記入日：平成 年 月 日 保護者氏名：



※同意書への署名がない場合は、参加をお断りする場合があります。

裏面につづく→