

部分参加者用 以下の項目をお読みいただき、同意の上、お申し込みください。

保護者同意書 (18歳以下の参加者のみです。)

※ この同意書は自然体験活動の安全な実施と円滑な運営に必要な事項です。本キャンプへ参加するにあたり、以下の事項をご理解いただいた上で、参加をお申し込みください。

- 1.日本キリスト教団横浜磯子教会教会学校(以下、当教会学校)主催のプログラムに参加し、その活動はすべて自分(保護者及び参加児童)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。
- 2.当教会学校主催のプログラムは保険加入しており、その範囲内で保証されます。それ以上については、参加者個人及び保護者が負担します。
- 3.健康管理の重要性を十分理解し、事前の健康管理には十分気をつけて準備します。
- 4.当教会学校主催のプログラムは野外で行うものが多く、それらには危険がつきものであることを認めます。当教会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ものではないことを認めます。また、第三者に与えた損害に対しては、責任をもって保証いたします。第三者から与えられた物品の損害に対しては、当教会学校に対して補償を求められないことを理解しています。
- 5.安全面などにより、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。
- 6.参加については、当教会学校関係者の意見、意思を尊重し、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。
- 7.緊急時には、医療機関において薬品の投与、その他治療を行うことに同意します。
- 8.参加者に嘔吐・下痢・発熱などの体調不良があった場合には、集団感染の危険性を理解し、事業の途中であっても帰宅が必要になることを心得ています。なお、その場合には参加費の返却を求められないことを理解しています。
- 9.当教会学校管理下の事故や病気等で医療機関を受診した場合、その症状や治療内容等の個人情報等について、当教会学校職員が説明を受けることに同意します。

上記について保護者として同意の上、申し込みをします。

日本キリスト教団横浜磯子教会 牧師：中村 清 副牧師：鳴坂 明人 教会学校校長：内田 光生 殿

2018年 月 日

保護者氏名： _____ 印 参加者との続柄： _____

部分参加 8月 日 時 ~ 8月 日 時 (宿泊地への行き方・帰り方： _____)

参加申込書			
ふりがな			
参加者氏名			
住所	(〒 -)		
性別		生年月日	(西暦でご記入ください。2018年7月1日現在) (満 歳)
連絡先情報	保護者 18歳以上の参加者 もご記入下さい。	緊急連絡先	ふりがな
			氏名
			連絡先
	参加者	携帯電話	ある場合のみ
伝達事項	本人の健康状態、持病や気にかかる点、その他ございましたら、ご記入下さい。		
常備薬等	ご持参を予定している薬などございましたら、使用方法とあわせてご記入下さい。		

●申込みにあたって
 ・ご記入戴きました情報は、本プログラム以外の目的には一切使用しません。
 ・プログラム中の写真を活動報告や教会ホームページで使用する場合があります。もし写真掲載を望まない場合は事前にお申し出下さい。