

# 参加申込書

## 参加プログラム名

以前に国頭村環境教育センター「やんばる学びの森」のイベントに参加したことがありますか？

( はい ) イベント名 ( いいえ )

参加日程 月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) 泊 日

ふりがな		性別	生年月日	年齢	血液型
参加者名			年 月 日		
ふりがな		性別	生年月日	年齢	血液型
参加者名			年 月 日		
ふりがな		性別	生年月日	年齢	血液型
参加者名			年 月 日		
住所	〒				
連絡先	TEL	( )	緊急時の連絡先		
	FAX	( )			
上記以外の緊急連絡先	住所	続柄	(参加者の)	電話	
	氏名				

※参加者は、参加される方全員をご記入ください。この資料は必要な留意事項を把握し、指導の参考にします。外部に公開されることは決してありませんので、正確にご記入ください。

## 参加者の健康調査

※全ての項目に回答をお願いします。

必須参加者のご健康を把握するものです。	参加される方の中で、大きな病気やケガをしたことがありますか？	はい	いいえ
	⇒氏名 年月、部位、回数等		
	参加される方の中で、現在治療中の病気やケガをされている方はいらっしゃいますか？	はい	いいえ
	⇒氏名、部位、病院名と電話番号		
	参加される方の中で、服用できない薬がある方はいらっしゃいますか？	はい	いいえ
⇒氏名 薬品名			
	参加される方の中で、アレルギー(薬、動植物等)、食物制限、湿疹、喘息等、配慮が必要な方はいらっしゃいますか？		
⇒氏名 特記事項			

●スタッフに対し、希望されることや気づけてほしいことはありますか？

## その他

●イベント参加中の様子を撮った写真をホームページや新聞等の広報で使ってよろしいですか？

使ってよい 使ってほしくない その他( )

●今回のイベント情報はどこで知りましたか？

ニュースレター  ホームページ  メールマガジン

友人、知人から  メディア(新聞、雑誌等の名称: )

その他(具体的に )

●今後、イベントのご案内を希望されますか？該当するものを選んでください。

希望する 希望しない その他( )

## 同意書

国頭村環境教育センター主催のプログラムの内容を理解した上で参加し、以下の事項にも同意します。

- 国頭村環境教育センター「やんばる学びの森」主催の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。
- 国頭村環境教育センター「やんばる学びの森」主催のプログラムは保険加入しており、その範囲で補償されます。それ以上については、参加者個人及びその保護者が負担します。
- 国頭村環境教育センター「やんばる学びの森」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。国頭村環境教育センター「やんばる学びの森」で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障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、国頭村環境教育センター「やんばる学びの森」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、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、国頭村環境教育センター「やんばる学びの森」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。

年 月 日

〒

住所

氏名

Ⓢ

(参加者が20歳未満の場合には、保護者の方の同意が必要となります)