

参加同意書

公益社団法人 鳥取青年会議所 御中

- 1 私は以下の内容を全て理解し同意のうえ、砂丘 DE アスロンに自分自身の意思で参加します。
- 2 砂丘 DE アスロンに参加するにあたり、すべての責任は、参加者自身にあることとし、事故や怪我が発生した場合、主催者は責任を負わないことに承諾します。主催者が加入している保険は下記の内容となっていることを確認し、事故や怪我があった場合、保険の範囲内での対応となることを承諾します。
- 3 健康状態に無理がない状態で臨むことを約束します。
- 4 砂丘 DE アスロンに参加するにあたり、主催者の指示に従います。
- 5 貴重品、その他の荷物管理は自身で行います。
- 6 飲酒した状態での砂丘 DE アスロンへの参加は、絶対にしません。
- 7 砂丘 DE アスロンは、悪天候や周辺環境の都合によっては、中止や内容の変更があることを理解致します。
- 8 砂丘 DE アスロン参加料等は、如何なる理由があっても返金出来ないことを承諾します。
- 9 砂丘 DE アスロン参加中の映像・写真・記事・記録等を掲載することに承諾します。

2016年 月 日

参加者氏名： _____ (印)

保護者署名： _____ (印)

(20歳未満の方は保護者の署名捺印が必要です。認印可)

主催者が加入している保険内容

一名あたり保険金額・日額（ご契約金額）	死亡・後遺障害保険金額	10,000 千円
	入院保険金額	7,500 円
	通院保険金額	5,000 円

※手術保険金のお支払額は、入院保険金額の10倍（入院中の手術）または5倍（入院中以外の手術）となります。

参加申込有難うございます。同意書に記載されている個人情報につきましては、砂丘 DE アスロンに関するのみに使用し、(公社)鳥取青年会議所において適正なる管理のもとに一定期間保管し、その後責任を持って、確実に消去・破棄させていただきます。