

参加確認書 ～孫と遊ぼうデイキャンプ～



参加者情報	ふりがな		学年		性別	男・女	
	氏名		生年月日 年齢	西暦	年 月	日(歳)	
	ふりがな		学年		性別	男・女	
	氏名		生年月日 年齢	西暦	年 月	日(歳)	
	ふりがな		学年		性別	男・女	
	氏名		生年月日 年齢	西暦	年 月	日(歳)	
	ふりがな		学年		性別	男・女	
	氏名		生年月日 年齢	西暦	年 月	日(歳)	
	自宅住所	〒					
	自宅 TEL/FAX	TEL() -		/FAX()		-	
	日中繋がる 携帯電話	-		-			
	緊急連絡先	-		-		【続柄: 】	

健康調査	大きな病気やケガをしたことがありますか？ ない / ある ⇒ 氏名・年月・部位・回数
	現在治療中の病気や怪我がある方はいますか？ ない / ある ⇒ 氏名・部位・病院名と電話番号
	現在内服している薬がある方はいますか？ ない / ある ⇒ 氏名・薬品名・回数・量
	服用できない薬がある方はいますか？ ない / ある ⇒ 氏名+具体的に
	湿疹・喘息等ご心配な方はいますか？ ない / ある ⇒ 氏名+具体的に
	アレルギー[食べ物・動植物]がある方はいますか？ ない / ある ⇒ 氏名+具体的に
	◆スタッフに対し、希望されることや、気を付けて欲しいことはありますか？ ない / ある ⇒ 具体的に ※トイレ、身辺整理、食事の量や偏食、宿泊、集団行動などの生活面、キャンプで期待していることなど

その他	当日の名栗げんきプラザまでの交通手段はどちらですか？ (当日の交通手段) 自家用車 / 電車
	今回の主催事業の情報をどこで知りましたか？ ウェブページ・主催事業チラシ・知人からの紹介・自治体の広報誌・彩の国だより・その他()
	過去に名栗げんきプラザの主催事業へ参加したことがありますか？ ある / ない ⇒ 事業名
	毎月配信中の「メールマガジン」へ登録することができます。ご希望の方は、下記にメールアドレスをご記入ください。

別紙、『参加同意書』をお読みいただき、8月26日(金)までにご提出ください。

※この用紙に記載いただいた個人情報は、アレルギー情報管理やプログラム運営のために使用いたします。個人情報をお客様の同意を得ずに第三者へ提供、開示等することは一切いたしません。

※事業のご案内等をお客様に送付させていただく場合がございます。不要な方は、下記チェックボックスへチェックを入れてください。

事業のご案内等の送付を希望しません。

お問い合わせ・参加資料送付先
埼玉県立名栗げんきプラザ
(担当: 濱中・藤井)
〒357-0111 飯能市上名栗 1289-2
TEL: 042-979-1011
FAX: 042-979-1013
MAIL: naguri@tokyu-com.co.jp

参加同意書

埼玉県立名栗げんきプラザの主催事業に参加するにあたり、参加者及び親権者皆様の双方にて、次の事項について、ご確認をお願いいたします。ご確認いただいた上で、署名と捺印をお願いいたします。

【活動について】

- 活動及び体験に際しては、指導者の指示をよく聞いて、指定された遊びの範囲を超えたり、指定されたルートを外れたり、屋内で走るなど、指導に反する行為は行わないでください。
- 指導者の指示やルール等に従っていただけない時は、参加をお断りすることがあります。また、指導者の指示やルールに違反したことによる事故については当施設及び指導者は一切の責任を負いかねます。
- 野外体験活動は、当施設が安全管理を行っていても、転倒による怪我、動植物による怪我、参加者ご自身の体調悪化などは時として避けることができないものです。必ず、参加者御自身の自由な意思に基づき個人の責任の下で参加してください。

【保険について】

- 万が一の事故に備え、当施設は損害保険に加入しています。事故が起きたときに損害保険の適用要件を満たしたときは傷害保険より約定した金額が支払われますが、それ以外の補償については各自の自己負担となります。

【自然現象・天候】

- 天候が悪化したときは、活動を変更することや、活動を行わないことがあります。

【健康及び体調について】

- 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ご参加ください。健康調査や健康チェックシートには正確にご記入ください。また、活動に耐え得ない健康状態にある場合は、参加のご辞退をお願いいたします。
- 当施設ではアレルギー対応を行っておりますが、指導者の指導に反して、施設が提供しない食べ物でアレルギーを発症したとき、事前に申し出のないアレルギーや疾患等に起因する事故が生じたときは、当施設及びスタッフは一切の責任を負いかねます。

【個人情報について】

- 事業を実施するにあたって取得した個人情報は事業運営や広報（施設のチラシ・パンフレットや埼玉県の広報）・Web サイト・ブログなどに使用させていただき、目的以外での使用はいたしません。また、「個人情報の保護に関する法律」を遵守し、適切な取り扱いをいたします。

【貴重品等の管理】

- 貴重品等の管理は、参加者が行ってください。

【親子参加について】

- 保護者の方は、ご自身のお子さまの安全管理について、スタッフと共にご協力いただきますようお願いいたします。

【集合と解散について】

- 集合前・解散後は、当施設及びスタッフによる安全管理はできないため、集合・解散場所での事故やケガにご注意ください。

【応急処置等について】

- 万が一、ケガをしたときは、当施設の判断で、応急処置を行うなどして、参加者を病院に搬送する、或いは救急搬送を要請することがありますので、あらかじめご承知おきください。宗教等の理由により何か差し支えがあるときは、本参加同意書提出時までに予めご連絡ください。

【新型コロナウイルスの感染拡大防止について】

- 新型コロナウイルス等感染症予防対策を施設側からの指示および自主的に行いますが、活動において感染リスクを完全に排除できない事を承諾した上で、主催事業に参加することを同意します。
- 新型コロナウイルス感染症対策として、事業開催の2週間前から参加者と同居者の体調チェックをお願いいたします。また、当日受付時に体温と体調を確認し、体調不良が疑われる場合は、参加をお断りする場合があることを承諾します。

私たちは、上記注意事項及び『参加の手引き』や活動の内容を十分に理解した上で、自分自身の自由な意思より自己責任の下で参加することを確認し、本参加同意書に署名いたします。

年 月 日

参加代表者氏名

㊞

※この書類は9月19日(祝)の当日に提出してください。