

■ MRS2 ツリークライマー講習会申込書 2024年2月24日～25日 ■

開催地： 愛知県扶桑町 扶桑町総合体育館

氏名 (漢字)		性別	男・女	会員番号	J-
		血液型	型	年齢	歳
(ローマ字)		生年月日	西暦	年	月 日
住所	フリガナ				
	〒 -				
電話番号		e-mail			
職業/勤務先		MRS1 受講		年	月

- TCJウェブサイト資格取得者一覧にお名前の掲載をしますか： 掲載してもよい 掲載しない
- 学割利用：しない する（学校名： _____）
- ツリーポートは持参できますか： 持参できる 持参できない
- 会場までの交通機関：公共交通機関 マイカー その他（ _____ ）
- 何を通じてこの講習会をお知りになりましたか？ ホームページで 体験会に参加して 事務局の案内で
友人の紹介で スタッフの紹介で 講演会で 雑誌で その他（ _____ ）
- 環境分野での活動をしていますか？ YES NO
・YESの方はどのような活動ですか？ _____
- 参加するにあたり質問や連絡などありましたらご記入ください（交通機関・宿泊・アレルギーなど）

※講習会の当日に、以下の「参加同意書」にご署名をいただきますので、事前にご確認・ご理解の上、本講習会にご参加ください。

■ 参加同意書 ■

私は、ツリークライミングジャパンが主催し、その公認インストラクターが実施する2024年2月24日から25日の【MRS2 ベーシックツリークライマー講習会】を受講するにあたり以下の事を同意します。

1. ツリークライミングには生命の危険が伴うこと、他人に損害を与える危険があることを承知し、また安全を確保する技術が完全で無いことも認識しています。そして、ツリークライミングの危険性と自然の厳しさを十分理解した上で参加します。
2. 主催者が定めた全ての規則、指示に従います。
3. 講習会開催中、私個人の所持品に対しては自己の責任において管理します。
4. 講習会開催中に負傷又は死亡事故が発生した場合、私自身及び私の家族、保護者等の関係者は、その原因の如何を問わず講習会開催傷害保険による保険給付の他は、主催者及び講習会関係者に対し一切の補償請求を致しません。
5. 講習中の全ての行為は実施者や主催者から強制されて行うものではなく、私の意思によって行われるものであり、講習には万全の体調、装備で臨みます。
6. 講習会開催中に、私が負傷したり事故に遭遇したり、或いは発病した場合の医療に関わる処理については、その一切を主催者に委ねます。
7. 講習会に関連するラジオ放送、テレビ放送、新聞等に私の名前及び写真の使用を了承します。

※下記、同意日・同意者氏名は記入しないでください（講習会当日にご記入いただきます）

同意日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 同意者氏名： _____

●プライバシー方針について
記載されました個人情報は当講習会に関する連絡・記録・アンケート及び講習会後のツリークライミング®ジャパンおよびツリークライミング®クラブみゃあ、きのぼり屋からの連絡などに使用します。記録された情報は他に流用いたしません。また、ツリークライミング®ジャパンは法令に定める場合を除き、個人情報を事前に本人の同意を得ることなく第三者に提供しません。