

MRS2 ツリークライマー講習会申込書

2025/ 4/19(土)~4/20(日) 開催地：茨城県桜川市 おそとフィールド

氏名 (漢字)		性別	男/女	会員番号	J-
(0-7字)		血液型	型	年齢	歳
		生年月日		年	月 日
〒 - フリガナ					
住所					
電話番号		FAX 番号			
e-mail		携帯電話			
職業		MRS1 (IB) ベーシック取得年			
<p>●何を通じてこの講習会をお知りになりましたか？ <input type="checkbox"/>ホームページで <input type="checkbox"/>体験会に参加して <input type="checkbox"/>事務局の案内で <input type="checkbox"/>友人の紹介で <input type="checkbox"/>スタッフの紹介で <input type="checkbox"/>講演会で <input type="checkbox"/>雑誌で <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>●環境分野での活動をしていますか？ <input type="checkbox"/>YES <input type="checkbox"/>NO</p> <p>●YESの方はどのような活動ですか？ _____</p> <p>●参加するにあたり質問&お知らせがありましたらご記入ください（アレルギーなど）</p>					
<p>■ 参加同意書 ■</p>					
<p>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2025年4月19日から20日の【MRS2 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。</p>					
<p>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。</p>					
<p>2. 主催者が定めた全ての規則、指示に従います。</p>					
<p>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。</p>					
<p>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。</p>					
<p>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。</p>					
<p>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。</p>					
<p>7. 講習会に関連するメディア、新聞の取材、SNS等に私の名前及び写真の使用を了承します。</p>					
<p>※同意書ご署名欄は講習会当日ご記入いただきます。</p>					
<p>同意日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 同意者氏名： _____</p>					
<p>●プライバシー方針について</p> <p>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 TCJ からのお問合せなどに使用します。記録された情報は他に流用いたしません。また、TCJ 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。この申込書の個人情報をご記入いただけない場合は、講習会に必要な事前準備が出来ないことにより円滑な講習活動ができなくなり、十分な講習の効果やサービスが受けられなくなる可能性が生じます。また、当事者間の事故やトラブルの発生時にも参加の証明などが困難となります。</p>					