

# ウィンターチャレンジ事業 チャレンジDAY

## 参加同意書

ウィンターチャレンジ事業チャレンジDAYは自然環境の中で体験するアクティビティです。主催者は気象状況に基づく適切な判断のもと、できる限りの安全確保に努めておりますが、不測の事態により事故やケガの生じる可能性もあることをご理解いただき、参加に際しては、以下の項目に同意の上でのご参加をお願いいたします。

- 1 私は、自然環境下での体験に伴う危険性を認識し、主催者の判断を尊重し、その指示に従います。その限りでない場合に生じた身体及び精神的損害については責任を問いません。
- 2 私は、主催者が必要と認めた場合、主催者の選択する応急処置および医療機関への移送・治療に従います。
- 3 私は、主催者の安全指導に従います。
- 4 私は、過去の病歴と現在の健康状態について、以下の内容に該当するものではありません。

<input type="checkbox"/> 肺や呼吸器系に関する病歴がある。	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱がある。
<input type="checkbox"/> 心臓に関する病歴がある。	<input type="checkbox"/> 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がある。
<input type="checkbox"/> てんかん、発作、けいれんを起こしたことがある。	<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)がある。
<input type="checkbox"/> 脳に関する病歴がある。	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常がある。
<input type="checkbox"/> 妊娠中である。	<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等の症状を感じる。
<input type="checkbox"/> 現在骨折、脱臼、骨にひびが入っている。	<input type="checkbox"/> 酒気帯び状態である。

私は、上記内容全て確認、同意した上で参加します。

日付 年 月 日

フリガナ	性別	生年月日	年齢
参加者氏名1	男・女	年 月 日	
参加者氏名2	男・女	年 月 日	
参加者氏名3	男・女	年 月 日	
保護者氏名			
住所	〒	電話番号	

### 【個人情報の取扱いについて】

(公財)石狩市スポーツ協会は個人情報の重要性を認識し、個人情報を取り扱います。参加者より提供された個人情報は、参加同意の確認のみに使用し、その他および第三者への提供、開示等は一切いたしません。