

参加申し込みに関する事項

- 1 群馬県山岳連盟ジュニア委員会の登山行動はさまざまな危険が伴うことを了解の上、全て自分の意志で参加すると共に、現地においてはリーダーの指示に従います。
- 2 参加前日及び当日、健康面に問題がある場合は、必ず申し出の上、参加を辞退します。
また、病気、けが等により健康上や安全面上に問題が認められた場合、参加が許可されない事を了承します。
- 3 行動中に身体に異常を自覚した場合は、速やかにリーダーへ申告します。
- 4 安全面などにより、事業の予定が予告なく変更されたり、中止になる場合があることを了承します。
- 5 事業中に撮影した写真やビデオは、ホームページや映写会、パンフレット、書籍、記事、広告、ポスターなどに使用する場合がありますことを了承します。

参加申込書・同意書

群馬県山岳連盟会長 様

事業名 玉原高原 ニヶ秃山コース ・ 湿原ハイキングコース 参加コースを○で選択して下さい。

(保護者氏名) (参加者氏名)

私 は の群馬県山岳連盟ジュニア委員会が催行する事業の参加にあたり、保護者として参加申し込みに関する事項を了承し、本事業の参加を承諾します。

また、本事業催行中、上記参加者が守るべき事項に従わないことにより、何らかの被害を受けたとしても本事業とその関係者に対し、何らの責任を問いません。

20 年 月 日

ふりがな

参加者氏名 男・女

小学・中学 年生

参加者の生年月日 平成 年 月 日

* スノーシュー レンタル 有 無

ふりがな

保護者氏名 続柄 印

* スノーシュー レンタルの方 靴のサイズ cm

※押印をお忘れなくお願いします

※ 連絡等発生した場合は速やかな連絡ができるよう
差し支えない方はメールアドレスをご記入ください。

〒

住 所 県

電 話 番 号

(ゼロやアンダーバーには仮名をふってください)

ふりがな

参加保護者氏名 男・女

生年月日

* スノーシュー レンタル 有 無

* スノーシュー レンタルの方 靴のサイズ cm

参加保護者の携帯番号