

# <2016 ワールドキャンププログラム参加同意書>

あかぎワールドコミュニティ 代表 宛

- あかぎワールドコミュニティ主催のプログラムに参加し、その活動はすべて自分の意思で参加するものであり、プログラムと活動の趣旨を理解します。  
\*飲食についても自炊が基本になり刃物や火おこし、工作等での刃物使用も含む。
- あかぎワールドコミュニティ主催のプログラムは傷害保険に加入しており、その範囲内で保証されます。それ以上については参加者個人およびその保護者が負担します。
- 安全面などによりプログラムの内容が予告なく変更されることを了承します。
- 参加については、あかぎワールドコミュニティ関係者の意見・意志を尊重します。また、安全のための決まりごと、規則などに従って行動します。
- あかぎワールドコミュニティが、プログラム実施中の自分自身の写真・映像・音声等を広報を目的として、紙媒体やインターネット上(ブログ等)で使用することを許可します。また、不都合がある場合は事前に申し出ます。

申込日：平成 年 月 日

生徒： \_\_\_\_\_

保護者： \_\_\_\_\_ (印)

※参加者が未成年の場合は、保護者の同意が必要です。※保護者の責務にて参加させることを承認致します。

# <あかぎ多文化交流キャンプ 参加申込書兼告知書>

プログラム参加同意書の内容を同意の上、参加を申し込みます。

申込日： 年 月 日

参加者氏名	ふりがな			性別	男 / 女	血液型	型
	漢字			生年月日(年齢)	年 月 日(年齢/ 歳)		
	英記					Tシャツサイズ	サイズ
住所	ふりがな 〒						
電話番号	FAX		携帯電話				
Email			学校名			学年	
保護者名	ふりがな			勤務先 連絡先	緊急用		
健康調査 及び 確認事項欄	1, 体質について (1) アレルギーはありますか? なし ・ あり(どんなアレルギーですか?) ) (2) 薬は飲んでいますか? なし ・ あり( ) 2, 現在の健康状態について 良好 ・ ふつう ・ やや不良(理由は?: ) 3, 既往症について 心臓疾患 ・ けいれん発作 ・ 貧血 ) 伝染症疾患( ) その他( )			4, その他、お子さんに関する留意事項等ございましたら お書きください。 ※アレルギー・食事・薬・その他、健康上の注意についてご記入下さい。 (上記記載が無い場合は告知無と判断致します)			