

プログラム参加同意書

プログラム名： _____

私はプログラム参加中において、少なからずケガや事故、破損等の危険性があることを承認し、私の責任においてプログラムに参加します。プログラム参加中に起こりうる破損や死亡、障害、所有物や貸し出し用品の紛失、破損等に限らず、いかなる事故も私の責任下にあることに同意し、またサンシャインステートサーフィンスクール、サーフィンオーストラリア、サーフィクィーンズランドや予約取次ぎを実施した代理店にもその責任を追及しないことを同意します。サンシャインステートサーフィンスクール、サーフィンオーストラリア、サーフィクィーンズランドのプロモーション用として撮影した写真およびビデオ等は、パンフレット等に使用される場合がございますのでご了承下さい。私は上記の条件を理解し、同意し署名します。

注意：保険加入を含めるため、全ての記入事項にご記入をお願いいたします。

名前（ローマ字）： _____ 緊急連絡先： _____

日本の住所： _____ 郵便番号： _____

滞在先住所又はホテル名： _____

E-メール： _____

海外傷害保険には加入していますか？ はい・いいえ

プログラムはどちらで申し込まれましたか？

日本の代理店 オーストラリアの代理店 インターネット 直接 その他

携帯電話（オーストラリア国内）： _____ プログラム参加回数： _____

年齢： _____ 性別： _____ 病歴及び健康上の問題： _____

署名： _____ 日付： _____

参加者の方が18歳未満である場合、保護者の方の同意と署名が必要となります。

私、 _____ は、上記の参加者が私の責任と合意においてプログラムに参加することに同意し、上記の条件を理解しここに署名します。

保護者の名前： _____

保護者の署名： _____ 日付： _____