

## 野外講座参加申込にあたっての誓約書

### 【誓約内容】

- ① 私は、健康に留意し、心疾患等なく万全な体調で、道新文化センター（以下「主催者」）が主催し、2026年4月～7月に開講する「植物ウォッチング」（以下「本講座」）に参加します。
- ② 私は、主催者が私の個人情報を取得し、本講座に関する諸連絡や傷害保険に関する損害保険会社等との連絡のほか、傷病時の応急処置や医療機関等との連携のために利用し、また、それらの団体に私の個人情報を開示することを承諾します。
- ③ 私は、本講座に参加中、負傷または発病した場合には、主催者による応急処置を受けることに異議はなく、その方法等については主催者に一任します。なお、私は、主催者が医療行為を行えないことおよび医療機関等から請求される医療費が自己負担であることを承諾します。
- ④ 私は、後述の「緊急連絡先」で指定した方に対し、本講座に参加することをあらかじめ伝えておくことを約束します。
- ⑤ 私は、本講座参加中の事故、紛失、疾病等に関し、損害賠償の請求や名目の如何を問わず金銭その他の要求を行いません。
- ⑥ 私は、本講座参加中に発生した事故等により損害を被った場合、私に対する補償が、主催者加入の団体傷害保険（別紙）の範囲内であることを了承します。また、当該保険の補償内容が不十分であると判断する場合には、別途、自身で保険に加入することについても承諾します。
- ⑦ 私は、本講座参加中の私の映像、写真、音声等について、主催者が新聞、インターネット、パンフレット等に掲載、利用する可能性があることを承諾し、肖像権やプライバシー権を行使しません。
- ⑧ 私は、私に身体的または精神的な不具合が見受けられる等、本講座の参加が困難であると主催者により判断された場合、異議申し立てをせず主催者の判断に従います。また、事故や火災等の非常事態が発生した場合を含み、主催者の安全管理上、企画運営上の指示に従います。
- ⑨ 私は、本講座に参加できるのは申込みをした本人のみであることを確認し、当日、第三者を代理で参加させることはいたしません。
- ⑩ 私は、当日、講座参加の前に別紙「出発前チェックリスト」を講師に提出します。
- ⑪ 私は、当日、主催者の判断により本講座に参加できなかった場合、出発前に参加中止となったときに限り、当日分の受講料（納入済みの受講料を講座の回数で除した金額。傷害保険料等、別途かかる費用は含まない）について、 $\quad$  %の手数料を引いたうえ返金され、出発後に参加中止となったときには受講料は返金されないことを承諾します。
- ⑫ 私は、主催者の「入会と受講のご案内」（以下「規約」）の内容を確認、遵守します。また、規約と本誓約書の定めが異なる場合、本誓約書の内容が優先して適用されることを確認します。
- ⑬ 私は、本講座の参加に関して、単独で確定的に有効な法律行為ができることを表明し、本誓約書を提出します。

**【必須】** 私は〈植物ウォッチング〉講座へ参加するにあたり、上記の誓約内容を順守することを誓約します。

(参加者)

氏名 (フリガナ)

本人自筆

印

住所

(未成年者の場合)

親権者氏名 (フリガナ)

本人自筆

印

住所

**【必須】**

緊急連絡先

氏名 (フリガナ)

続柄

TEL

**【希望者のみ】** 持病やけが等の不調があることを講師に伝えたい場合 (医療機関への搬送等があった場合、主催者から医療機関等へ伝えること等を目的とし、主催者が何らかの責任を負うものではありません)

病名

かかりつけの病院

薬持参の場合、その内容等

〈出発前チェックリスト〉

下記項目で当てはまるものに ✓ を付け講師に提出してください。安全を考えて状況により講師が参加不可と判断した場合は同行できない場合があります。相談のうえ、慎重に参加してください。

- 平熱より体温が高い（低い）と感じる、または熱感がある
- 昨夜の睡眠が十分に取れなかった、現在も疲労感がある
- 参加前の食事、水分をきちんと摂れなかった
- 熱以外の風邪の症状（頭痛、寒気、のどの痛み、咳、鼻水）がある
- 胸や背中の不快感や痛み、動悸、息切れがある
- 腹痛、下痢がある
- 軽い吐き気がある
- （通院中の場合のみ）医師からハードな運動は控えるよう言われている
- 過去に運動中、具合が悪くなったことがある

[※病名など（必須ではありません）]

〈植物ウォッチング〉 出発前チェックリストを確認しました。体調不良の場合は速やかに申し出てください。

日付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

-----キリトリ-----

〈出発前チェックリスト〉

下記項目で当てはまるものに ✓ を付け講師に提出してください。安全を考えて状況により講師が参加不可と判断した場合は同行できない場合があります。相談のうえ、慎重に参加してください。

- 平熱より体温が高い（低い）と感じる、または熱感がある
- 昨夜の睡眠が十分に取れなかった、現在も疲労感がある
- 参加前の食事、水分をきちんと摂れなかった
- 熱以外の風邪の症状（頭痛、寒気、のどの痛み、咳、鼻水）がある
- 胸や背中の不快感や痛み、動悸、息切れがある
- 腹痛、下痢がある
- 軽い吐き気がある
- （通院中の場合のみ）医師からハードな運動は控えるよう言われている
- 過去に運動中、具合が悪くなったことがある

[※病名など（必須ではありません）]

〈植物ウォッチング〉 出発前チェックリストを確認しました。体調不良の場合は速やかに申し出てください。

日付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

〈出発前チェックリスト〉

下記項目で当てはまるものに ✓ を付け講師に提出してください。安全を考えて状況により講師が参加不可と判断した場合は同行できない場合があります。相談のうえ、慎重に参加してください。

- 平熱より体温が高い（低い）と感じる、または熱感がある
- 昨夜の睡眠が十分に取れなかった、現在も疲労感がある
- 参加前の食事、水分をきちんと摂れなかった
- 熱以外の風邪の症状（頭痛、寒気、のどの痛み、咳、鼻水）がある
- 胸や背中の不快感や痛み、動悸、息切れがある
- 腹痛、下痢がある
- 軽い吐き気がある
- （通院中の場合のみ）医師からハードな運動は控えるよう言われている
- 過去に運動中、具合が悪くなったことがある

[※病名など（必須ではありません）]

〈植物ウォッチング〉 出発前チェックリストを確認しました。体調不良の場合は速やかに申し出てください。

日付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

-----キリトリ-----

〈出発前チェックリスト〉

下記項目で当てはまるものに ✓ を付け講師に提出してください。安全を考えて状況により講師が参加不可と判断した場合は同行できない場合があります。相談のうえ、慎重に参加してください。

- 平熱より体温が高い（低い）と感じる、または熱感がある
- 昨夜の睡眠が十分に取れなかった、現在も疲労感がある
- 参加前の食事、水分をきちんと摂れなかった
- 熱以外の風邪の症状（頭痛、寒気、のどの痛み、咳、鼻水）がある
- 胸や背中の不快感や痛み、動悸、息切れがある
- 腹痛、下痢がある
- 軽い吐き気がある
- （通院中の場合のみ）医師からハードな運動は控えるよう言われている
- 過去に運動中、具合が悪くなったことがある

[※病名など（必須ではありません）]

〈植物ウォッチング〉 出発前チェックリストを確認しました。体調不良の場合は速やかに申し出てください。

日付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_