

南阿波よくばり体験参加申込書 (学校代表用)

申込日 令和 年 月 日

参加団体名		電話	()
代表責任者	Ⓜ	FAX	()
住所	〒		
E-mail			

誓約事項

1. すべての体験プログラムに自己責任で参加します。
2. すべての活動においてルールやマナーを守り、指導者の指示に従います。
3. 活動中に故意に人・器材・自然に対して損害を与えた場合は、速やかに原状回復いたします。
4. 海上の体験及び危険を伴う体験において、健康に関し少しでも不安がある場合は、自ら体験を辞退いたします。
5. 万一事故があった場合、南阿波よくばり体験推進室が契約している賠償責任保険の契約内容に従います。

私は、別添名簿の者が南阿波よくばり体験において、上記の事項に従う事を確認の上署名します。

令和 年 月 日

代表責任者署名

南阿波よくばり体験推進室 室長 西 沢 猛 殿

〒775-0006 徳島県海部郡牟岐町大字中村字本村14

電話 0884-72-2622 FAX0884-72-2623

※ お預かりする個人情報は、南阿波よくばり体験推進室の事務処理に関して使用させていただき、それ以外に使用しないことをお約束いたします。