

# ★TAM参加申込書・同意書★

『TAM』に参加するにあたり、以下の項目すべてに同意した上で参加申込・署名をお願いします。  
18歳未満の場合は保護者の方が同意の上、ご署名ください。

## 参加の同意

★『TREE ADVENTURE MARUNUMAKOUGEN』（以下、TAM）は特殊な用具を用いて、高所で活動を行うものであり、さまざまなアドベンチャー活動が含まれます。『TAM』はいかなる場合も、参加者個人の選択に委ねられていますが、活動に参加することにより、感情的、身体的に障害や負傷を被る可能性があるということをご理解ください。また、『TAM』での活動に関してご不明な点などございましたら当コーススタッフにご質問ください。

- ① 私は、『TAM』での活動において、身体的・感情的な負担がかかる可能性があることと、場合によっては事故または障害のリスクがあることを理解しました。
- ② 私は、利用案内の内容を理解しスタッフからの安全に関する注意事項についてはその指示に従います。その限りではない場合に生じた身体的及び感情的損害・障害については責任を問いません。
- ③ 私は、健康であり、以下の疾病に関し、医師などによる治療中ではありません。  
1・首、背中、足腰の障害      2・心臓病の障害      3・その他の体調不良
- ④ 私は、当コーススタッフが必要と認めた場合、スタッフの選択する医療機関への搬送、応急処置、治療に従います。
- ⑤ 私は、活動中に発生した衣類や履物、その他装飾や携行品の破損・落下・紛失などについては施設側に責任を問いません。

フリガナ 参加者氏名	生年月日	年齢	身長	住 所	電 話 番 号
.....	西暦 小・中 年 月 日	歳	cm	〒	
.....	西暦 小・中 年 月 日	歳	cm	〒	
.....	西暦 小・中 年 月 日	歳	cm	〒	
.....	西暦 小・中 年 月 日	歳	cm	〒	
.....	西暦 小・中 年 月 日	歳	cm	〒	
.....	西暦 小・中 年 月 日	歳	cm	〒	
.....	西暦 小・中 年 月 日	歳	cm	〒	

私は、上記内容について承諾したうえで『TAM』に参加します。

ご署名： \_\_\_\_\_（※参加者が18歳未満の場合は保護者の方がご署名ください）

★体験中、広報素材としてスタッフが写真・動画を撮影する場合があります。都合の悪い方はスタッフまで必ずお申し出ください。

（スタッフ確認： \_\_\_\_\_）

## インターネット予約の方

ご予約名： \_\_\_\_\_

予約時間： \_\_\_\_\_