

【2019 アクセル・スキーシステム 参加同意書】

同 意 書

私は下記キャンプに参加同意いたします。

【開催日：2019年5月～10月】

陸上フィジカルトレーニング

私は上記キャンプに参加した際、自分自身の健康管理に細心の注意を払い、トレーニング中の万一の怪我の場合には、主催者に対しいずれの補償などの請求を致しません。

平成 年 月 日

参加者氏名

印

保護者氏名

印

(参加者が未成年の場合署名捺印願います)

※スポーツ傷害保険またはこれに順ずる障害保険に必ずご加入下さい。

※往路復路についてはご心配の場合は「国内旅行保険」にご加入下さい。

キャンプ当日にご持参下さいませよう宜しくお願いいたします。

当日連絡の取れる緊急連絡先

(携帯電話など)