

参加申込書

※ 催しの7日前までに、体験館へ提出(直接持参・FAX・郵便・メール)下さい。
参加申込書の提出をもって、正式なお申し込みといたします。

Fax : 0175-42-2411

E-mail: mutsusango@mutsu-taikankan.jp

郵送先: 〒039-5201 青森県むつ市川内町川内477番地 むつ市海と森ふれあい体験館 宛

参加行事名 _____

参加希望日 _____

○ 参加されるお子さま

| | | | | | |
|------------|--|----|--|------|----------|
| フリガナ 氏名 | | 性別 | | 生年月日 | 年 月 日(才) |
| 学校名 | | 学年 | | 血液型 | 型 (Rh) |
| フリガナ 氏名 | | 性別 | | 生年月日 | 年 月 日(才) |
| 学校名 | | 学年 | | 血液型 | 型 (Rh) |
| フリガナ 氏名 | | 性別 | | 生年月日 | 年 月 日(才) |
| 学校名 | | 学年 | | 血液型 | 型 (Rh) |

○ 参加される大人の方(代表者/保護者に◎を付けて下さい)

| | | | | | | | |
|------------|--|----|--|------|----------|-----|---------|
| フリガナ 氏名 | | 性別 | | 生年月日 | 年 月 日(才) | 血液型 | 型 (Rh) |
| フリガナ 氏名 | | 性別 | | 生年月日 | 年 月 日(才) | 血液型 | 型 (Rh) |

○ 連絡先(代表者/保護者)

| | | | | | | | |
|---------|----|------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| 自宅住所 | 〒 | | | | | | |
| TEL/FAX | | 携帯・PC メールアドレス | ※体験館から催しのお知らせを配信いたします(要・不要) | | | | |
| 緊急連絡先 | 間柄 | 緊急連絡先 TEL | | | | | |

○ 当日お支払いいただく参加費

| | | | | | | |
|-----|-----|---|---|---|---|---|
| 参加費 | 子ども | 円 | × | 人 | = | 円 |
| | 大人 | 円 | × | 人 | = | 円 |
| 保険料 | 子ども | 円 | × | 人 | = | 円 |
| | 大人 | 円 | × | 人 | = | 円 |

お支払金額 _____ 円

※この金額を当日受付にお持ち下さい。

参加者の皆様へ

【参加者の責任について】

自然体験学習では自然から得る感動も大きいですが、野外活動という性格上、様々な危険もはらんでいます。主催者のむつ市海と森ふれあい体験館（NPO法人シェルフォレスト川内）は十分な下見と打合せにより想定される危険とその対策について万全の体制で対応致します。

ただし、①指導員の計画、指示を守らないこと、②参加者ご本人の故意、過失によること、③健康の自己管理に不備があること、により参加者ご本人に損害、障害等が生じた場合は、参加者ご本人の責任となります。これらの点をご理解頂いた上で、活動に参加頂きますようお願い申し上げます。

【参加催しの内容確認について】

参加者には、1) むつ市海と森ふれあい体験館（NPO法人シェルフォレスト川内）主催の行事に参加するにあたり、日時、料金、開催地やスケジュール、使用するテキスト・教材、コースについて了承願います。

また、2) 上記のコースに参加するために、自身の健康管理に責任を持ち、何らかの異常に気付いた時は速やかに参加中止、中断すること、及び天候・海況等により開催地変更や開催日変更、中止の可能性があることも了解願います。

なお、3) 上記のコースに参加中、主催者側が撮影した写真等は、当体験館のホームページをはじめ、新聞雑誌等、各種メディアへの提供他、当体験館の活動を紹介する目的で使用場合があります。

同意書

平成 年 月 日

むつ市海と森ふれあい体験館
(NPO法人シェルフォレスト川内) 殿

私達は、上記の「参加者の責任について」及び「参加催しの内容確認について」をよく理解し、これに同意の上で参加致します。

○代表者(未成年の場合は保護者)

氏名 : _____ (署名・捺印)

住所 : _____

電話番号 : _____

○参加者

| 氏名 | 氏名 |
|----|----|
| | |
| | |
| | |
| | |

※当日、本同意書および健康保険証をご持参下さい。