

## キャンプ場無料体験会 (R8. 6. 6~7)

### 参加申込書

フリガナ				性別	男 ・ 女
代表者氏名				年齢	歳
生年月日		西暦	年 月 日	職業	
代表者連絡先	住所	〒			
		都・道 府・県		市・町 郡・区	
	T E L	( )	携 帯	( )	
緊急時連絡先	フリガナ			続 柄	
	氏 名			T E L	( )

  

フリガナ				性別	男 ・ 女
参加者氏名				年齢	歳
生年月日		西暦	年 月 日	(学年)	年

  

フリガナ				性別	男 ・ 女
参加者氏名				年齢	歳
生年月日		西暦	年 月 日	(学年)	年

  

フリガナ				性別	男 ・ 女
参加者氏名				年齢	歳
生年月日		西暦	年 月 日	(学年)	年

  

フリガナ				性別	男 ・ 女
参加者氏名				年齢	歳
生年月日		西暦	年 月 日	(学年)	年

### 誓 約 書

私（参加者）は、2026年6月6日から6月7日に実施される「キャンプ場無料体験会」（以下、「キャンプ」という。）参加にあたり、下記の事項を誓約いたします。

記

1. 私は、主催者が定める規則・指示を遵守すると共に、健康管理には十分注意を払い参加します。
2. 私は、キャンプ期間中における負傷、疾病及び団体行動を乱す行為やキャンプの主旨から逸脱する行為等が認められたことにより、主催者からキャンプの続行が困難であると判断された場合は、中止の指示を受け入れます。
3. 私は、キャンプ期間中において負傷した場合、また後遺症が発生した場合、或いは死亡した場合においても、その原因のいかんを問わず主催者に対し、傷害保険の補償範囲を超える責任の一切を免除します。
4. 私は、主催者の責に帰すべからざる事由により、キャンプが中止となった場合においても、主催者に対してその責の追求並びにキャンプへの参加に要した費用等の請求は致しません。
5. 私は、主催者が承諾したキャンプに関連する広告・メディアなどに、自身の肖像・氏名などが使用されることを了承します。

一般財団法人東かがわ市スポーツ財団  
代表理事 久保輝起様

私（保護者）は、募集要項並びに誓約書を含む内容について承諾したことを誓い、本申込書に記する参加者の意思の基、キャンプへ申し込むことに同意致します。

2026年 月 日

（保護者氏名・捺印）

