

第4回 なぞときアドベンチャー 参加承諾書

佐倉市青少年相談員連絡協議会
会長 喜澤 雄悟 行

私は、「第4回 なぞときアドベンチャー」の趣旨を理解し、参加するにあたり下記のとおり全て同意の上、参加を承諾します。

チーム名： (10文字以内)

参加者

どちらかに○してください

氏名： (タイムキーパー・スコアラー
キャプテン・バイスキャプテン)

氏名： (タイムキーパー・スコアラー
キャプテン・バイスキャプテン)

(↑兄弟姉妹2人で参加する際にご利用ください。)

住所：佐倉市

電話： () 保護者氏名：

参加にあたっての同意事項

第4回 なぞときアドベンチャーに参加する場合は、下記項目を確認しチェック欄全てにチェックをお願いします。

チェック欄	確認項目
✓	参加者氏名に記載された保護者から当該イベントに参加する旨の承諾を得たうえで申し込みをしている。
✓	イベント開催中に負傷した場合、会場にて応急処置を行います。主催者はその他の責任を負いませんのでご了承ください。
✓	広報誌やテレビ・新聞等のマスメディアに大会参加者の動画(映像)、画像(写真)が掲載・配信される場合があることを承諾します。