

第3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3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 氏名： _____ どちらかに○してください (タイムキーパー・スコアラー)

氏名： _____ (タイムキーパー・スコアラー)
(↑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3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
	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が、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。
	感染症拡大状況によっては大会直前であっても中止となる可能性のあることを理解しています。
	主催者が感染対策を行っても、感染の可能性が0（ゼロ）でないことを理解しています。
	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。