

## クライミングウォール指導者養成講座 参加同意書

### 参加同意について

私は、クライミングウォール指導者養成講座に参加するにあたり、次の項目について理解し、同意いたします。

1. 私はスタッフからの安全に関する注意事項についてその指示に従います。
2. 今後、千葉市少年自然の家のクライミングウォールプログラムを指導する際は、千葉市少年自然の家クライミングウォール指導規約を守ること。
3. この指導者養成講座で受けた指導者修了証は、千葉市少年自然の家のクライミングウォールプログラムでのみ有効であること。
4. 少年自然の家関係者がプログラム中の自分自身の写真、映像、音声を使用、複製、配布することを許可します。

私は上記内容について承諾し、本プログラムに参加します。

日付：平成 年 月 日

署名：(自筆)

主催名	クライミング指導者養成講座 ( 月 日)実施分		
フリガナ		性別	男・女
氏名			
住所 (団体・学校の住所では 受理できません)	〒 -		
電話番号	( ) -	生年月日 年 月 日( 歳)	
携帯電話	( ) -		
所属団体名 (学校名)			

### <個人情報保護について>

千葉市少年自然の家では、皆様から頂いた情報を厳重に管理いたします。  
個人情報の取り扱いにつきましては、以下のルールに従います。不都合のある方はご連絡下さい。

- 1、皆様に無断で個人情報を集めることはいたしません。皆様に対して、利用目的をあらかじめ明らかにした上で個人情報の提供をお願いしております。個人情報は下記の3に記した目的以外の用途には利用しません。
- 2、皆様の個人情報の管理を第三者に委託することはいたしません。
- 3、千葉市少年自然の家の個人情報利用目的

a)利用許可書発行のための資料 b)プログラム実施上の資料 c)プログラム実施上の連絡 d)機関誌の送付

e)千葉市少年自然の家主催または関係団体主催の催し物の告知

千葉市少年自然の家  
TEL:0475-35-1131 FAX:0475-35-1134