参 加 同 意 書

　９月６日から９月８日まで開催される「農業トライアルツアー」の参加に伴い、参加者保護者及び参加者が下記の項目をお読みいただき、同意いただける場合は署名欄に必要事項の記入及び押印をお願いします。

記

①農業トライアルツアーの参加にあたり、参加者が十分な健康状態であることを保護者が確認し、参加させます。

②天候や天災、その他不測の事態によりトライアルツアーの中止または内容の変更をしなければならない場合があることを了承します。

　また、その際に経済的負担が発生する場合があることも了承します。

③農業トライアルツアー参加に伴う開催地までの移動（往復）について、参加者の責任により行います。

④トライアルツアーの参加中、主催者側の責任によらず、参加者が疾病や怪我を負った場合、主催者側に当該怪我等に関する賠償請求はしません。

剣淵町長　早　坂　純　夫　様

私は、参加同意書の記載内容について理解した上で、下記参加者の農業トライアルツアー

の参加について了承します。

令和６年　　月　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞（参加者との関係）

参加者氏名

保護者住所

保護者緊急連絡先　　　　　　　　　　　　　　　（必ず連絡が取れる連絡先）

※本書の内容を確認いただくため、氏名欄は保護者、参加者の自署でお願いします。

※本同意書が提出されない場合、農業トライアルツアーの参加を認めることができませんので、ご了承ください。