枚方市カヌー協会行事（日高川スクール＆ツアー）申込書

|  |
| --- |
| 行事（ツアー）名　：**日高川カヌースクール＆ツアー** |
| 実施日：２０２４年　９月１５日（日）―１６日（月） |

|  |
| --- |
| 参　加　者 |
| 氏　名 |  | 男・女 | 生年月日 | 　　年　　月　　日生 | 　　　　才 |
| 住　所 | 〒 | 電　話 | 自宅携帯 |
| メール | 　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |

|  |
| --- |
| 　緊 急 時 連 絡 先 |
| 氏　名 |  | 続　柄 |  |
| 住　所 |  | 電　話 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ｶﾇｰ経験 | 有　・　無 |
| ｶﾇｰﾚﾝﾀﾙ | 有　・　無　（カヌーレンタル有の方は、以下の身長・体重をご記入ください。） |
| 身　長 | ｃｍ | 体　重 | ｋｇ |

　誓　約　書

枚方市カヌー協会　殿

私は、枚方市カヌー協会の行事申し込みに当たり、行事中の事故の発生の可能性を認識し、参加中の事故防止に関して、主催者・指導員の指示に従い、自己責任において行動し、自己管理を行いますが、万が一事故が起きても、協会に対し賠償金・補償金等の請求は致しません。また自己責任の所在がいかなる場合であっても、協会のリーダー及び全員に対して、一切の責任を追及致しません。以上、誓約致します。

誓約者署名　　　　　　　　　　　　保護者署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（未成年者のみ記入）

**申込先･問合先：枚方市カヌー協会事務局**

枚方市長尾西町3-22-7　TEL　090-3714-5519