アーバンスポーツフェス2027in赤羽
体験ブース参加同意書

同意の確認と緊急時に対応するため、**参加者１人につき１枚**をもれなくご記入ください。

なお、体験中にケガ等が発生した場合は、すみやかにスタッフまでお申し出ください。

参 加 日： 令和９年１月９日（土）

本イベントにおけるすべての種目を体験するにあたり、以下の事項に同意のうえ署名します。

（１） 現在健康状態に問題はなく、医師から運動を禁止または制限されていません。

（２） 講師およびスタッフの安全に関する指示や注意事項に従い、安全に十分配慮して行動します。

（３） 酒類を飲用した状態でブースに参加しないことを順守します。

（４） 安全確保のため帽子やアクセサリー類、携帯電話など、運動の妨げや事故の原因となるおそれのあるものは外して参加します。

（５） 万が一ケガ等が発生した場合には、スタッフの判断に基づき行われる応急処置や治療、その他必要な対応に従います。

（６） 実施中に撮影した写真を、区報、WEBサイト等の広報等に使用することについて承諾します。

（７） 落下、転倒等による重大なケガにつながる可能性があること、また安全確保のための設備や管理には限界があることを理解したうえで参加します。

※ 以上の事項を遵守いただけない場合には、参加をお断りすることがあります。また、遵守事項に反した行動で発生した事故やケガ等については、主催者は責任を負いかねます。

参加者署名（フルネーム）：	住所： 区内 ・ 区外
緊急連絡先（ 電話番号 ）：	関係：

※ 本同意書でいただいた個人情報は、北区の主催するイベントの実施・運営に必要な範囲内で使用いたします。それ以外の目的で使用することはありません。

※ **本イベントの参加には、同意書と引き換えでお渡しする青色のバンドが必要です。**紛失・廃棄してしまった場合は、再度同意書へのご記入をお願いします。

主催：東京都北区
お問合せ：北区地域振興部スポーツ推進課　電話：03-5390-1134

アーバンスポーツフェス2027in赤羽
体験ブース参加同意書

同意の確認と緊急時に対応するため、**参加者１人につき１枚**をもれなくご記入ください。

なお、体験中にケガ等が発生した場合は、すみやかにスタッフまでお申し出ください。

参 加 日： 令和９年１月９日（土）

本イベントにおけるすべての種目を体験するにあたり、以下の事項に同意のうえ署名します。

（１） 現在健康状態に問題はなく、医師から運動を禁止または制限されていません。

（２） 講師およびスタッフの安全に関する指示や注意事項に従い、安全に十分配慮して行動します。

（３） 酒類を飲用した状態でブースに参加しないことを順守します。

（４） 安全確保のため帽子やアクセサリー類、携帯電話など、運動の妨げや事故の原因となるおそれのあるものは外して参加します。

（５） 万が一ケガ等が発生した場合には、スタッフの判断に基づき行われる応急処置や治療、その他必要な対応に従います。

（６） 実施中に撮影した写真を、区報、WEBサイト等の広報等に使用することについて承諾します。

（７） 落下、転倒等による重大なケガにつながる可能性があること、また安全確保のための設備や管理には限界があることを理解したうえで参加します。

※ 以上の事項を遵守いただけない場合には、参加をお断りすることがあります。また、遵守事項に反した行動で発生した事故やケガ等については、主催者は責任を負いかねます。

参加者署名（フルネーム）：	住所： 区内 ・ 区外
緊急連絡先（ 電話番号 ）：	関係：

※ 本同意書でいただいた個人情報は、北区の主催するイベントの実施・運営に必要な範囲内で使用いたします。それ以外の目的で使用することはありません。

※ **本イベントの参加には、同意書と引き換えでお渡しする青色のバンドが必要です。**紛失・廃棄してしまった場合は、再度同意書へのご記入をお願いします。

主催：東京都北区
お問合せ：北区地域振興部スポーツ推進課　電話：03-5390-1134