

第49回 出光イーハートブトライアル こどもアドベンチャートライアル参加申込書

※必要事項を記入および該当する項目を○で囲んでください。

開催日	8月31日(日)奥中山会場
希望時間	①13:30-15:30

参加者氏名 (お子様)	ふりがな	性別 / 学年	男 ・ 女 / 小学 ・ 中学	年生
		乗車経験	(親子バイク教室	回 ・ その他)
住所	〒 -			
電話番号 (携帯番号)	()	保護者氏名		
E-mail				

誓約書

株式会社 テレビ岩手 殿

私と私の保護下にある者(以下「私たち」という)は、株式会社テレビ岩手の主催する「こどもアドベンチャートライアル」への参加にあたり、下記の事項を厳守することを誓約致します。

1. 本教室に関連して発生した事故等によって私たちが受けた被害に関し、主催者にその責任を追及したり損害の賠償を請求することは致しません。
2. 私たちの故意または過失に起因する自他の人身・物損事故の賠償責任は全て私たちが負います。
3. 私たちの故意または過失に起因する施設・機材・車両の損害は全て私たちが弁済します。
4. 本教室当日は、主催者の指示に全て従います。
5. 私たちは心身ともに健全であり、参加に何ら支障ありません。
6. 教室参加中の安全確保は私たち自身が行ない、技量を超えた無理な走行はしません。
7. 個人情報の取り扱いについて、確認し同意します。

<個人情報の取り扱いについて>

当社ではご記入いただいた情報を適切に管理し、特段の事情のない限りお客様の承認なく業務委託先以外の第三者にその情報を開示・提供することはありません。

会場ではスタッフが資料収集のために撮影させていただきます。使用方法には充分配慮いたしますので、ご理解をお願い致します。

_____年 _____月 _____日

参加者署名(お子様)

親権者または後見人署名

_____ 印

_____ 印

写真・映像使用に対する確認書

本教室において撮影した写真及び映像を、株式会社テレビ岩手のテレビ番組WEB等のメディア媒体へ掲載することについて、了承する・しないのどちらかに選択をお願い致します。

☐ 了承する

☐ 了承しない

<注意>

- ・本確認書では、明らかに本人と分かる画像(輪郭や目がはっきりしているもの等)を対象とし講習風景等で顔の判別が難しい画像(小さく写っているもの、横顔、後ろ向き等)は使用させていただくことがあります。但し、当該画像の削除の申し出があった場合には、速やかに削除させていただきます。
- ・チェック欄が空欄の場合には、ご了承したものとみなさせていただきます。