

# 参加者個人票

参加日程 月 日～ 月 日

ふりがな	性別	学年	生年月日
氏名	男・女		年 月 日生 (満 歳)

[アレルギー] \_\_\_\_\_ [血液型] \_\_\_\_\_ (RH \_\_\_\_\_)

[食物アレルギー] ※ある場合、詳しく記入

[服用中の薬] 本人で服薬管理 (できる・できない) ※薬名、薬効、服用タイミングを記入

[既往歴] \_\_\_\_\_

[治療中の病気] \_\_\_\_\_

[健康状態]

平熱 [体温 \_\_\_\_\_ 度] 3日前 [体温 \_\_\_\_\_ 度] \_\_\_\_\_

2日前 [体温 \_\_\_\_\_ 度] \_\_\_\_\_

前日 [体温 \_\_\_\_\_ 度] \_\_\_\_\_

[性格・心配なこと] \_\_\_\_\_

[おねしょ] \_\_\_\_\_ [ホームシック] \_\_\_\_\_

## 《 誓約書 》

記

- ・プログラム中やその往復移動中の事故等については自己の責任において処理し、加入する保険の範囲内での保障以外は貴法人に負担を問いません。
- ・プログラムを通して知り得た、参加者及び施設管理者の個人情報をプログラム中及びプログラム終了後も第三者に故意または過失によって漏えい、損害を与えません。

## 《 個人情報使用同意書 》

貴法人及びその事業の参加者およびその保護者の個人情報については、次に記載するところにより必要最低限の範囲で使用することに同意します。

記

### 1 使用する目的及び場合

- (1) 個人情報全般について 自然体験活動を円滑に実施するために、貴法人及び医療機関等が必要な場合、事故等の緊急時に氏名、住所、年齢、電話番号等の個人情報を使用する。
- (2) 写真等肖像物について 自然体験教育の普及・推進のため、参加者及びその保護者が肖像権を有する写真やビデオについては、本同意書の同意をもって、貴法人の通信・ホームページ・Facebook ページ・パンフレット・その他の各種媒体等に掲載することかできる。ただし、貴法人の責任において利用者の権利を侵害する事のない範囲で使用するものとする。

### 2 使用にあたっての条件

- ・個人情報の提供は、1に記載する目的の範囲内で必要最小限に留め、情報提供の際には関係者以外に漏れることのないよう、細心の注意を払う。

上記誓約書及び個人情報使用同意書の内容について確認しました。

年 月 日 保護者氏名 印