

# ミズノクリニック 参加申込書/誓約書

★以下の誓約内容を承諾の上、当該クリニックに参加することに同意します。申込日； 年 月 日

ふりがな		性別	男・女	年齢	歳
参加者 (代表者名)		生年月日	S・H	年 月 日	
ふりがな				参加人数	名
チーム名 (代表者で申込時)	※チーム申込の際は下記に他参加者の記載をお願い致します。				
ふりがな					
ご住所	〒				
TEL	— —	FAX	— —		

※緊急時の連絡手段としてご記入下さい。

携帯電話	— —	携帯メール	
------	-----	-------	--

※参加者が高校生以下の場合は保護者の署名・捺印をお願いします。

※団体でのお申込みの場合は保護者代表(責任者)の署名・捺印をお願いします。 年 月 日

印

参加者	緊急連絡先	参加者	緊急連絡先

## ご誓約内容

### 1) 受講にあたって

1. 高齢の方、若しくは健康に自信のない方は、事前に医師の診断をお受けになり健康状態を確認の上ご参加下さい。
2. 未成年、高齢者をご家族の同意の上でご参加下さい。
3. 体調不安、或いは体調不良を感じている受講者の参加は極力控えて下さい。
4. 主催者側では安全確保に努力致しておりますが、受講者の過失と思われる事故に対しては、全責任を負うものではありません。

### 2) 傷害免責条件について

以下の場合、主催者側の責任は負いかねますので予めご理解とご協力をお願いします

1. ルールやマナー(注意事項等も含む)に違反して発生した傷害
2. 高齢或いは健康に自信のない方で、事前に医師等の診断を受けずに参加し発生した傷害・疾病
3. 体調不安、或いは体調不良を感じている受講者に発生した傷害・疾病
4. 主催者或いは指導講師他スタッフの指示に従わない為に発生した傷害
5. 器具を使うスポーツの場合に、スタッフの指示に従わず参加者同士が適切な距離を置かない事が要因で発生した傷害
6. 受講者の過失によって、第三者に損害を与えた事故責任
7. 競技中の負傷等については、応急処置までとし、その後の責任は負いかねますのでご了承下さい。

### 3) クリニック開催中止について

以下、何れの場合も中止の決定は主管であるミズノスポーツサービス(株)が行います。

1. 以下の場合事前の連絡をもって中止とする場合があります
  - a. 天災地変等、予期せぬ事態により開催地への移動が不可の場合、又移動が可能であっても現地での気候等の影響により人体に危険を及ぼす可能性が有る場合
  - b. 講師側に緊急を要する事態が発生した場合
  - c. 受講者側に不慮の事態が発生し正常なクリニック運営が危ぶまれる場合。その他安全面でクリニック実施に支障をきたす恐れの有る時など。
2. 予期せぬ事態により、安全なクリニック開催が実施出来ない場合など、中止とさせていただきます。

### 4) 参加者の個人情報及び肖像権に関わる取り扱いについて

主管・運営するミズノスポーツサービス(株)では、イベントを通じて取得される参加者の個人情報及び肖像権の取り扱いについて、以下の目的で使用する場合があります。以下の目的以外で参加者の個人情報及び肖像権を使用することはございません。

1. 主催・主管の所有するホームページや発行する印刷物、或いは社内報等に参加者の肖像を使用、掲載する場合があります。
2. 当日、主催者が認めた報道機関(テレビ局、新聞社等)が撮影した写真が、新聞・雑誌・報告書及びホームページで公開されることがあります。
3. 個人情報は本事業の連絡事項、緊急連絡の際に使用することがあります。

### 5) 講師の肖像権及び著作権について

1. 講師はミズノ(株)との各種契約に基づいて協力を頂いています。講師への対応は、全てミズノ(株)が窓口となっておりますのでご承知おき下さい。
2. 講演会の内容を事前の承諾なしに録音・録画する行為は、著作権侵害に該当しますので事前にご連絡をお願いします。