

NPO法人国際自然大学校のプログラムに参加するにあたり、参加者及び親権者の皆様双方にて、次の事項について、ご確認をお願いいたします。ご確認くださいの上で、最後に署名と捺印をお願いします。

【活動について】

- 活動及び体験に際しては、指導者の指示をよく聞いて、指定された遊びの範囲を超えたり、指定されたルートを外れたり、屋内で走るなど、指導に反する行為は行わないでください。
- 指導者の指示やルール等に従っていただけないときは、参加をお断りすることがあります。また、スタッフの指示やルールに違反したことによる事故については当団体及び指導者は一切の責任を負いかねます。
- 野外体験活動は、当団体が安全管理を行っていても、転倒による怪我、動植物による怪我、参加者ご自身の体調悪化などは時として避けることができないものです。必ず、参加者御自身の自由な意思に基づき自己責任の下で参加してください。

【保険について】

- 万が一の事故に備え、当団体は傷害保険に加入しています。事故が起きたときに傷害保険の適用要件を満たしたときは傷害保険より約定した金額が支払われますが、それ以外の補償については各自の自己負担となります。

【自然現象、天候について】

- 天候が悪化したときは、キャンプを行わないことや、出発しても途中で中止することがあります。

【健康及び体調について】

- 参加する前から健康管理には十分気をつけ、健康調査や健康チェックシートには正確にご記入ください。活動に耐え得ない健康状態にある場合は、参加のご辞退をお願いいたします。
- アレルギー対策を講じておりますが、指導者の指導に反して、参加者同士でお菓子交換をして、スタッフの提供しない食べ物でアレルギーを発症したとき、健康チェックシートに記載のないアレルギーや疾患等に起因する事故が生じたときは、当団体及びスタッフは一切の責任を負いかねます。

【個人情報について】

- いただいた個人情報（写真・ビデオ撮影）については、当団体で厳重に管理し、広告やインターネット媒体（ウェブサイト、ブログ、Facebook、Instagram、各種SNS）などに使用させていただきます。

【貴重品等の管理】

- 貴重品等の管理は、参加者で行っていただきます。

【親子参加について】

- 保護者の方は、ご自身のお子さまの安全管理について、スタッフと共に協力いただきますようお願いいたします。

【集合と解散について】

- 集合前・解散後は、当団体及びスタッフによる安全管理はできないため、集合・解散場所での飛び出しによる交通事故等には特にご注意ください。

【応急処置等について】

- 万が一、怪我をしたときは、当団体或いはスタッフの判断で、応急処置を行うなどして、病院に参加者を連れて行く、或いは救急搬送することがありますので、あらかじめご承知置きください。宗教等の理由により何か差し支えがあるときは、本参加同意書提出時までに予め御連絡ください。

私たちは、上記注意事項及び活動の内容を十分に理解した上で、自分自身の自由な意思により自己責任の下で参加することを確認し、本参加同意書に署名いたします。

年 月 日

参加者氏名

親権者氏名

㊞

キャンプ名：

お名前： _____ 男・女 学年 _____ 年齢 _____ 才 平熱 _____ °C

※キャンプご参加 7日前からの体調をご記入ください。体の具合が悪いときは無理をしないでください。

※保護者の方が記入して、当日お子さまをお預けになる際に受付にてご提出ください。

※各日2回体温とその計測時間を記入、症状の項目にある場合は○、なければ×を記入、その他何かあればその他欄にご記入ください。

日付	朝体温 (計測時間)	夜体温 (計測時間)	体の だるさ	咳	息苦 しさ	のど の痛み	鼻水・ 鼻づまり	頭痛	吐き 気・ 嘔吐	下痢	その他
記入例 (8/1)	36.2°C (7:00)	36.8°C (19:00)	○	×	×	×	×	×	×	×	
7日前 (/)	°C (:)	°C (:)									
6日前 (/)	°C (:)	°C (:)									
5日前 (/)	°C (:)	°C (:)									
4日前 (/)	°C (:)	°C (:)									
3日前 (/)	°C (:)	°C (:)									
2日前 (/)	°C (:)	°C (:)									
前日 (/)	°C (:)	°C (:)									
当日 (/)	°C (:)	°C (:)									

薬お預かり表

＜記入時の注意事項＞ ◆キャンプ中、常用薬がある方は服用の仕方についてスタッフが分かるようにご記入ください。

◆下記欄に書ききれない場合は、お手数ですが、各自で別紙をご用意ください。

薬名	服用方法・量・使用箇所 注意点など <small>予備薬の使用状況、塗り薬の塗布部位など できるだけ詳しくご記入ください</small>	服用時間 <small>(明確にご記入ください)</small>	服用するタイミング <small>常用薬○、頓服薬△</small>					
			朝	昼	夜	入浴後	バス	その他
例1) オノン	1回1錠	毎食後	○	○	○			
例2) ビオフェルミン	腹痛を訴えた時 (毎食後1錠)	症状が出た時	△		△			
例3) ヒルドイド	入浴後、背中に塗る。目の周りぬらない。	入浴後				○		

常時服用する時間：○
症状が出た時のみ：△

連絡事項など (『保管方法』や『服用できない薬』など気になること)

※薬にも【氏名】【服用日時】【服用方法】を記載の上、また服用時間ごとにまとめて、密封できる袋に入れてご持参ください。

※キャンプ中の薬管理はスタッフがいきます。当日受付にてご提出ください。その際服用方法などをお知らせください。