

# 大台ヶ原・大杉谷の森林再生応援団 参加申込書

※保険加入に必要なため、正確にご記入ください

参加者 氏名	ふりがな	男・ 女	ご家族の同意 (参加者が未成年の場合には、ご記入ください) 私は、本活動の趣旨に同意し、参加を申し込みします ご家族・署名
生年月日	西暦 年 月 日生		
年齢	才	血液型	型
住 所	(〒 一 )	電話番号 (携帯等、連絡つきやすいもの)	
		E-mail アドレス	
活動中 緊急時の連絡先	携帯電話及び自宅以外の連絡先のある方はご記入ください (本人との関係) 氏名 電話番号		
作業の希望	いずれかに○を記入してください。 ネット巻き • 植生保護柵設置 • どちらでも <small>※ 申込者多数の場合はご希望に添えない場合もあります。</small> <b>応援作業の内容</b> ネット巻き • • • トウヒなどの樹木の幹にシカ等による樹皮はぎを防ぐためのネットを巻く作業 植生保護柵設置 • • • トウヒなどの稚樹の周りに保護柵を作る作業		
<b>■備考 (必要事項等があればご記入ください)</b> ※不安なこと、特別に配慮してほしいこと（喘息、妊婦、ペースメーカー、障がい（留意事項・発作の有無・発作の状況等）、アレルギー（特にハチ）、持病、健康診断の結果、特別な服用薬、運動制限、輸血について、宗教上配慮してほしいこと等）			

## 下記の質問事項で、該当するものをチェックしてください

- 活動中、記録の目的で撮影した写真を、三重森林管理署及び環境省の取り組みや事業紹介の為に、募集要項やホームページなどに掲載する場合があります。写真の掲載についての承諾の確認をお願いします。
   
写真掲載を承諾する    写真掲載を承諾しない
- 健康状態    きわめて良好    良好    あまりよくない
- 体力    ある    ふつう    つかれやすい    分からない
- 今までにかかった大病  
( )
- 持病はございますか？もし、持病をお持ちの場合は、持病に対する薬の有無とかかりつけの医師・病院の情報をご記入ください。  
(持病： 有 • 無 )  
(持病がある方：病名、かかりつけの医師・病院の情報 ( )  
(服薬： 有 • 無 ),注意事項 ( )

個人情報については、主催者で厳重に管理し、傷害保険への加入及び今後のイベント募集時（希望者に限る）以外には一切使用いたしません。

# 大台ヶ原・大杉谷の森林再生応援団 参加同意書

「大台ヶ原・大杉谷の森林再生応援団」に参加するにあたり、以下のご確認をお願いいたします。  
ご確認をされましたら、各項ごとに、でチェックをお願いいたします。

## 【活動について】

- 活動中、主催者が安全管理を行っていても、転倒によるケガ、動植物によるケガ、参加者ご自身の体調悪化などが起こります。したがって、本活動の内容や募集対象、条件、服装、持ち物、活動の注意、リスク等についてご理解いただき、自己責任で参加してください。
- 健康管理の重要性を十分理解し参加してください。活動中に体調がすぐれないなど健康状態に不安が出た方は、主催者、またはスタッフに申し出てください。
- 活動に際しては、スタッフの指示をよく聞き、指定された活動の範囲やルートを外れたり、単独行動をとる等、指示に反する行為は行わないでください。  
スタッフの指示やルールなどに従っていただけないときは、主催者及びスタッフは一切の責任を負いかねますので、ご了承ください。
- 親子参加の場合、保護者の方はご自身のお子さまの安全管理について責任をもっていただき、スタッフの指示に従うようご協力いただきますようお願いいたします。

## 【保険について】

- 万が一の事故に備え、当活動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から、実際に病院へ通院、入院した場合に契約保険金額の日額が支払われます。それ以外の補償については自己負担となります。保険内容の詳細については、主催者にお問い合わせください。
- 万が一、怪我をしたときは、当団体（林野庁、環境省）ある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、あるいは救急搬送することがありますので、あらかじめご承知おきください。

## 【プログラムの変更、中止等について】

- 降雨が予想される場合、当日天候が悪化した際には、予定しているプログラムが変更、中止になる可能性がありますので、ご了承ください。なお、予備日の設定はありません。

## 【個人情報について】

- いただいた個人情報については、主催者で厳重に管理し、傷害保険への加入及び今後のイベント募集時（希望者に限る）以外には一切使用いたしません。  
・今後同様のイベントの開催案内の希望についてどちらかにチェックをお願い致します。

案内を希望する

案内を希望しない

## 【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。

令和 年 月 日

私たちは、上記について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もと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。

参加者 氏名\_\_\_\_\_

保護者 氏名\_\_\_\_\_  
(中学生以下の参加者の方は保護者の方の署名もお願いいたします)