

越境キャンプ Homare ~誉~ 2026 in Nara 参加同意書

本プログラムに参加するにあたり、以下の内容を理解し、同意の上で参加します。

1. 参加に関する同意

私（保護者）は、子どもが本プログラム「越境キャンプ Homare ~誉~ 2026 in Nara」に参加することを許可し、プログラムの趣旨および内容を十分に理解した上で、参加することに同意します。

また、主催者が定めるルールおよび指示に従い、他の参加者やスタッフと協調しながら活動することに同意します。

2. 健康状態に関する同意

参加者の健康状態に問題がなく、本プログラムに参加するにあたって適切な体力および精神状態であることを確認しています。参加中に体調不良、事故、または怪我が発生した場合、主催者が応急処置を行い、必要に応じて医療機関への搬送を行うことを承諾します。

なお、医療機関を受診した場合に発生する治療費、処置費用、薬代、交通費等は、すべて自己負担とすることに同意します。

また、緊急時には、主催者が救急隊および医療機関に対し、参加者の氏名、年齢、健康状態、緊急連絡先等の個人情報を提供することを許可します。

万が一、入院等の中長期的な医療措置が必要となった場合には、保護者は速やかに医療機関へ赴くよう最善を尽くすものとします。

3. アレルギーに関する同意

参加者の食物アレルギーおよび食事制限については、お申込み時に正確かつ漏れなくご申告いただきますようお願いいたします。ご申告いただいた内容に基づき、主催者は施設側と密に連携のうえ、責任をもってアレルギー対応を行います。ただし、調理環境の都合上、特定原材料の完全な除去を保証するものではございませんので、あらかじめご了承ください。

なお、重度のアレルギーをお持ちの場合には、主催者側の対応のみでは十分に対応しきれない可能性がございます。その際は、個別にご相談のうえ、適切な対応を検討させていただきます。

また、申告漏れや虚偽の申告に起因するアレルギー症状・健康被害について、主催者は責任を負いかねますことをご了承ください。

4. プログラム参加中のリスクに関する同意

本プログラムが、屋外活動やグループワーク等により、身体的・精神的負担を伴う可能性があることを理解しています。

万が一、以下の事由が発生した場合、主催者に故意または重大な過失がない限り、その責任を問わないことに同意します。

- 怪我（打撲・骨折・熱中症・捻挫・やけど等）や病気の発症・悪化（発熱・感染症・持病の悪化等）
- 盗難・紛失・破損（個人の所持品や貴重品に関する事故）、参加者間のトラブル
- 自然災害、事故、その他予期せぬ事態によるプログラムの変更または中止

5. 円滑なプログラム運営への同意

プログラム期間中、携帯電話を主催者が預かる等、運営方針について理解し、円滑なプログラム運営に協力することに同意します。

6. 強制帰宅および問題行為に関する同意

以下の行為が認められた場合、主催者の判断により、即時にプログラムからの退場（強制帰宅）となる場合があることに同意します。

- 他の参加者またはスタッフに対する暴力・暴言・迷惑行為
- 禁止物品（危険物・違法薬物等）の持ち込み
- 重大な安全管理違反（夜間外出、施設外への無断離脱等）

なお、強制帰宅となった場合は、保護者が直接施設まで迎えに来ることとし、その費用は自己負担とします。

7. 施設および備品に関する同意

施設および備品を故意または過失により破損・紛失した場合、修理費または再購入費等を全額弁償することに同意します。

8. 連絡先交換およびその後のトラブルについて

参加者およびスタッフ間での連絡先交換（LINE、Instagram等を含む）は各自の責任において行うものとし、その後に生じたトラブルについて、主催者は一切関与しないことに同意します。

9. キャンセルおよびキャンセル料に関する同意

やむを得ない事情（天災、病気、事故等）を除き、応募後の参加辞退およびキャンセルについては、主催者に返金義務がないことに同意します。

なお、病気等を理由とする場合には、医療機関が発行する証明書類の提出が必要となる場合があります。

10. 肖像権に関する同意

本プログラム中に撮影された写真および動画等について、主催者が広報・報告目的で使用することに同意します。

また、主催者が作成する広報物や各種メディア（テレビ・新聞・Web等）において、参加者の氏名、在籍学校名、顔写真等が掲載される場合があることに同意します。

11. 個人情報の取り扱いに関する同意

主催者は、参加者および保護者の個人情報（氏名、年齢、連絡先、健康状態等）について、本プログラムの円滑な運営、参加者への連絡、安全管理および緊急時対応の目的に限り利用します。

また、法令に基づく場合および参加者の生命・身体の保護のために必要な場合には、医療機関、救急機関その他関係機関に対して必要な範囲で個人情報を提供することがあります。

主催者は、取得した個人情報を適切に管理し、漏えい、滅失または毀損の防止に努めるとともに、目的外利用を行わないものとします。

【保護者署名欄】

私は、本プログラムの内容および上記の同意事項を十分に理解したうえで、本規約に定める適用外事項については自己の責任とすることを承諾し、本プログラムに参加することに同意します。

2026年 月 日

参加者氏名： _____

参加者署名（自署）： _____

保護者氏名： _____

保護者署名（自署）： _____

【緊急連絡先】

緊急連絡先 1

電話番号： _____

参加者との関係（例：父、母、担任教諭等）： _____

緊急連絡先 2

電話番号： _____

参加者との関係（例：父、母、担任教諭等）： _____