

尾神岳 Paraglider Student Cup 2015

開催日:平成 27 年 8 月 18 日～20 日

－ 参 加 誓 約 書 －

尾神岳スカイスポーツ実行委員会様

私は、標記競技会への参加にあたり、下記のことを誓います。

【規則の順守義務と自己管理責任】

1.私は、スカイスポーツの持つリスクを理解し、競技会主催者(以下、主催者という)が設けたすべての規約、規則、指示を順守し、私個人の責任において安全管理、健康管理に十分注意をはらい、競技会に参加し、万一、体調などに異常が生じた場合や、自分の技量レベルを超えたコンディションが予想される場合は、速やかに競技を中止することを誓います。

【競技の特性の理解と参加特性】

2.私は、パラグライダー(またはハンギングライダー)に関する経験が十分あり、競技会が気象変化の激しい環境の中で行われ、飛行環境は急激に変化する特性があることを認識しています。

3.私は使用する装備機材を適切に整備した状態で競技会に参加することを誓います。緊急パラシュートは 180 日以内に適切にリパックしたものであると確認しています。

4.私は、競技会会場が不安定な要素の多い野外、空中、あるいは施設などの広い範囲に特設されるため、緊急時の救護、あるいは対応に支障を来す可能性が高いことをよく理解しています。

5.私の健康状態は、現在良好であり、競技会の参加に何ら問題を生ずることは予想されません。

6.私は、競技会開催日より 1 年以内の医師の健康診断の結果、健康であることが確認されています。

7.私は、アレルギー体質、過敏症などの特異体質や既往症など、さらには宗教上その他の理由により、競技会医療班が行う緊急医療のために知っておいてほしいことがある場合は、事前に競技会主催者に書面で申告します。

8.私は、主催者から事前に要請があれば、健康診断書、負荷心電図証明書などを提出します。

【競技会の中止勧告順守と応急処置】

9.私は、競技会中、主催者によりフライト続行に支障があると判断された場合、主催者による競技会勧告を受け入れます。

10.私は、私が負傷したり、事故に遭遇したり、発病した場合、医師及び主催者が私に対して応急処置を施すことを承諾し、その応急処置の方法および結果に対して異議を唱えません。

【負傷・死亡事故の免責】

11.私は、競技会および付帯行事の開催中に負傷した場合、またこれらに基づいた後遺症が発生した場合、あるいは死亡した場合においても、その原因の如何を問わず、競技会に関わるすべての関係者に対する責任の一切を免除します。

12.私に対する補償は、競技会にかけられた保険の範囲内であることを了承します。従って、私はここに私自身、私の遺言執行人、管財人、相続人、近親者などのいずれからも、私の被った一切の損害について賠償請求、訴訟の提訴およびそれらのための弁護士費用などの請求を行わないことを誓います。

【不可抗力事項の免責】

13.私は、気象状況の悪化及びフライト環境の不良など競技会主催者の責に帰すべからざる事由により、競技会が中止になった場合、また競技会内容に変更があった場合、さらにフライト用具の紛失、破損などによりフライトあるいは、競技会参加に支障が生じた場合においても、主催者にその責任を追及しないこと、ならびに競技会への参加に要した諸経費(参加費を含む)の支払い、返還請求を一切行わないことを誓います。

【肖像権などの広報使用と商業的利用】

14.私は、私の肖像、氏名、住所、年齢、競技歴などが、競技会に関する広報物全般 および報道、情報メディアにおいて使用されることを了承し、これらに付随して主催者、所轄競技団体が制作する印刷物、ビデオ、情報メディアによる商業的利用を承諾します。

【親族の参加承認】

15.私は、私の家族、親族または保護者が、本誓約書に基づく競技会の内容を理解、承認し、私の競技会参加を承諾していることを誓います。

競技会実行委員会御申

私は、競技会への応募用書類のすべての記載事項が真実かつ正確であることを誓います。私および、私の保護者(未成年者の場合)は、競技会の誓約書および、競技会の内容をよく理解し承諾したことを誓い、下記に必要事項を明記し署名、押捺します。

◆ 参加者自筆署名捺印

年 月 日

印

◆ 保護者自筆署名捺印

年 月 日

印

住所

住所

※ A 級、B 級、NP 証またはそれに相当する技能証の参加者は JHF 教員またはそれに相当する教員の推薦が必要です。

上記の者は、本大会に於いて安全にフライトできる技能があることが認められるので、推薦いたします。

教員名 印

教員 No.

教員免許発行団体

連絡先

TEL

※注意事項等がありましたら、裏面に記載下さい。