

競技施設個人使用利用誓約書 (技能確認更新)

カヌー・スラロームセンター
指定管理者 株式会社協栄 御中

私は、カヌー・スラロームセンター競技施設を利用するにあたり、適切な知識と技術が伴わずに利用すると、大きな怪我や事故が発生する危険性があることを認識しております。つきましては、必ず基本利用ルールを順守するとともにスタッフの指示に従い、安全に利用します。私自身の過失によって生じた場合は、自身の事故・怪我及び他の利用者や施設に対する損害について、私自身の責任に於いて責任を持って対応処理することを誓約します。

記入日 年 月 日
本人署名 登録証番号

保護者署名

(利用登録内容変更欄) 登録内容に変更がある場合のみ、ご記載ください。

フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日 (歳)
住所	〒 -		
電話番号		E-mail	
緊急連絡先	※ 事故発生時等に連絡ができる、施設外にいらっしゃる方の連絡先をご記載ください 氏名 (カタカナ) (申請者との関係)		
	電話番号		

※取得した個人情報、当社個人情報管理ポリシーに基づき厳重に取り扱い、利用登録内容に関するお問い合わせや事故等発生時の対応以外の用途では使用いたしません。

以下、施設記載欄

技能確認 実施日	承認日・スタッフサイン
確認内容	<input type="checkbox"/> 大会出場記録確認 対象会: 日本カヌーフリースタイル選手権大会/カヌースラローム日本代表選手選考会大会/国民スポーツ大会 (カヌースラローム) /日本カヌースラローム選手権大会/NHK 杯全日本カヌースラローム競技大会/ICF が主催する国際大会 (カヌースラローム/フリースタイル) <input type="checkbox"/> 技能確認【ロール(1回転)を2回連続できる技術/エディーにボート・パドルとともに泳ぎ付く技術】 <input type="checkbox"/> スラローム現日本代表 (シニア A・B 又は U23 A・B) <input type="checkbox"/> フリースタイル現日本代表 <input type="checkbox"/> 日本レクリエーションカヌー協会公認指導員リーバーシニア以上 <input type="checkbox"/> 日本レクリエーションカヌー協会公認ラフトシニア以上 <input type="checkbox"/> ラフティング協会 RAJ リバーガイド

資格者証等を確認の上、該当項目に✓を入れ、競技コース利用を承認すること