

保護者同意書

本見学会は下記について保護者の方にご同意いただいた上でのご参加とします。
本同意書にご署名の上見学会当日ご持参ください。

記

1. 保護者同意書の内容を理解し、同意の上で近畿大学 薬学部 薬用植物園第14回・第15回 見学会に参加します。
2. 見学会当日に発熱がないなど参加者の健康状態が良好であることを保護者が確認したうえで参加します。
3. 特定の植物に対するアレルギー（かぶれ症状を含む）がある場合には前もって主催者に連絡します。
4. 植物にはかぶれや炎症を起こすもの、口にすると有毒なもの、トゲのあるものがあることを理解し、また参加者にも理解させます。
5. ハチ等が近づいた際には、むやみに逃げたり騒いだりしないことを参加者に守らせます。
6. 参加者に事故（動植物や昆虫などが原因のものを含む）・怪我・疾病が発生した場合には、医療費・その他の費用について、主催者側に対し一切責任を問いません。また、他人に怪我を負わせた場合、その責任は参加者自身にあり、主催者に対しても怪我等に関する費用や損害賠償等の請求をいたしません。万が一参加者に怪我事故など不測の事態が起きた場合には一切の責任は保護者が負います。
7. 参加者の体調不良や負傷の場合に移動をおこなうことを了承し、治療費や通院費などは自ら負担します。
8. 貴重品を含む所持品は、参加者および保護者が管理します。
9. 保護者は参加者に同意事項を遵守させます。
10. 見学会の様態を撮影した写真や動画を、主催者・共催者・協力者の活動報告として近畿大学薬用植物園のホームページや印刷物等に使用・掲載することを了承します。（使用・掲載にあたってはプライバシーに配慮いたします。）

以上

日付： 年 月 日

フリガナ：

参加者氏名： _____

保護者氏名： _____

住所： _____

電話番号： _____

本同意書にご記入いただいた情報は、法令等に基づく開示請求を受けた場合を除き第三者への開示提供はいたしません。