**■ATIアドバンスドアーボリストトレーニング「AAT-1」■**

**申込書　開催日　2021年７月２７-２８日(火、水)　開催地:** **ITTAN　ゲストハウス　in　那須**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名（漢字） |  | TCJ № | J- | ATI № | A- |
| 血液型 | 型 | 年齢 | 歳 | 性別 | 男　女 |
| （ﾛｰﾏ字大文字） |  | 生年月日 | 西暦 　　　年　　　月　　　日 |
| ＪＡＡ | □メンバー以外　□メンバー（個人会員・法人会員）　法人名： |
| BAT-1習得 | 　　　　　　年　　　　月 |
| 住所 | 〒　　　　　－ |
|  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  | 携帯電話 |  |
| 会社名 |  | 経験年数 | 年 |
| ●今までの仕事上の経験をお書きください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　●いつも、作業している方法を簡単にお書きください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　●参加するにあたり質問＆お知らせがありましたらご記入ください　**■　参加同意書　■**私は、ATI認定のトレーナーが主催する**202１年7月27日から２日間**の【**AAT-1**】を受講するにあたり、以下の事を同意します。1．樹上作業やツリークライミングには生命の危険が伴うこと、他人に損害を与える危険があることを承知し、また安全を確保する技術が完全で無いことも認識しています。2．主催者が定めた講習会運営上、安全管理上の全ての規則や指示に従い参加します。また、自らの安全は自己の責任で守り行動するとともに、第三者の安全も確保しつつ、連携・協力して行動いたします。3．講習会開催中、私個人の所持品や貴重品については、自己の責任において管理します。4．講習会開催中の万が一の負傷または不慮の事故発生も想定し、私個人の加入、または私が所属する事業体が事前加入する何らかの傷害保険などに自らの責任で保険加入し、内容確認の上、参加いたします。負傷又は死亡事故が発生した場合、私自身及び私の家族、保護者など関係者は、その原因の如何を問わず、主催者及び関係者に対し一切の補償請求を致しません。5．講習会開催中の全ての行為は実施者や主催者から強制されて行うものでは無く、私の意思によって行われるものであり、講習会には万全の体調、装備で臨みます。6．講習会開催中に、私が負傷したり事故に遭遇したり、或いは発病した場合の医療に関わる処理については、その一切を主催者に委ねます。7．講習会開催に関連するラジオ放送、テレビ放送、新聞などに私の名前及び写真の使用を了承します。※同意書ご署名欄は講習会当日ご記入いただきます。**同意日：　　　　　年　　　月　　　日　　同意者氏名：** |
| ●プライバシー方針について記載されました個人情報は当講習会に関する連絡・記録・アンケート及び開催後のATI及びJAAからの問合せなどに使用します。記録された情報は他に流用いたしません。また、ATI及びJAAは法令に定める場合を除き、個人情報を事前に本人の同意を得ることなく第三者に提供しません。この申込書の個人情報をご記入いただけなかった場合は、講習会に必要な事前準備ができないことにより、円滑な講習会ができなくなり、十分な効果やサービスが受けられなくなる可能性が生じます。また、当事者間の事故やトラブルの発生時などに参加の証明が困難となります。 |

**Arborist® Training Institute**