

TCA セミナー ベーシック アーボリスト トレーニング レベル2 申込書 8月19日(木)

開催地： 山梨県 小淵沢町・「ハケ岳・Annの森」 (メール お申し込み か FAX 055136-3253)

お名前 (漢字)		性別	男		女	
		血液型	型	年齢	歳	
(0-7文字)		生年月日	西暦	年	月	日
〒 - フリガナ						
ご住所						
電話番号 fax		携帯番号				
e-mail		受講料 割引適用		あり(円)・なし		
勤務先名		お振込み 名義				
<p>● BAT1 の受講はいつ頃でしたか。 <input type="checkbox"/> 年 月頃 <input type="checkbox"/> 今回連続受講 担当トレーナー名_____</p> <p>● 日頃樹上作業をなさっていますか？ <input type="checkbox"/> よくしている <input type="checkbox"/> 時々している <input type="checkbox"/> していないがこれから取り組む 内容 _____</p> <p>● 過去に ロープ高所作業「特別教育」の受講実績がありますか？ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 受講希望あり</p> <p>● 参加するにあたり質問&お知らせなどありましたらご記入ください(アレルギー 既往症など)</p>						
<p>■ 参加同意書 ■ (上記記入の上 メール添付 または fax でお申込みください)</p> <p>私は、<u>2021年8月19日</u>に実施される【AT I 主催・TCA セミナー ベーシックアーボリストトレーニング BAT レベル2 コース】を受講するにあたり、以下の事項を事前確認し、同意いたします。</p> <ol style="list-style-type: none"> 樹上での作業やツリークライミング®には生命の危険が常時伴うこと、他人に損害を与える危険もあることを承知し、また安全を確保する技術とは決して完全ではありえないことも認識しています。 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。 講習会開催中、自らの身の安全は自己の責任で守り行動いたします。また、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。また、感染症リスクへの諸般対策や緊急時の開催可否など主催者の判断に協力して従います。 私個人の所持品や貴重品については、講習会期間中、自己の責任において管理します。 講習会期間中の万が一の負傷または不慮の事故発生も想定しつつ、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等に自らの責任で保険加入し、内容確認の上セミナー参加いたします。 主催者側に特に重大な過失ある場合を除き、自己責任を原則とし、不慮の事態発生時の補償請求はいたしません。 講習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なく、私自身の意思によって行うものであり、講習には万全の体調、装備で臨みます。また、講習会前夜および期間中の飲酒・深酒は、これを自制いたします。 講習会期間中に、万が一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緊急の対処については、主催者と医療関係者に救命救急を委ねます。また、自らの健康状態について主催者に報告し、感染防止にも配慮します。 講習修了後も、自らの過信を戒め反復訓練を積み、ルールや仕様を逸脱することなく身勝手な行動は厳に慎みます。 習得した内容は私個人に帰属しており第三者や職場同僚への安易な指導や教授、技術披露はいたしません。 講習会に関連して、テレビ放送、新聞等で写真や映像などが使用される場合があることを事前に了承します。 <p>※下記の同意書ご署名欄は講習会当日ご記入いただきます。参加当日このシートを持参してください。</p>						
<p>同意日： 年 月 日 同意者氏名：</p>						
<p>●プライバシー方針について</p> <p>記載されました個人情報、当講習会に関する連絡・記録・講習会後のATIからのお知らせなどに使用します。記録された情報は他に流用したり、法令に定める場合を除き当該個人情報を、事前に本人の同意を得ることなく第三者に提供はいたしません。なお、状況によりコロナウィルス対策のご協力をお願いすることがあります。</p>						