◆ ATI ベーシックアーボリストトレーニング「BAT1」申込書 ◆

開催日： 2021 年 10 月 7 日～ 8 日　　開催地： 岐阜県 高山市内

氏名（漢字）		性別		年齢	歳
		生年月日（西暦）	年　月　日		
（ローマ字）		樹上作業経験年数	年	血液型	型
JAA会員	□ 会員以外　□ 個人会員　□ 法人会員（法人名　）				
ATI No.	A-	TCJ No.	J-		
住所	〒				
電話番号		携帯電話			
FAX番号		e-mail 1			
会社名		e-mail 2			
割引適用	□ JAA会員 □ TCJ会員 □ 学割 □ 同一事業体割引（事業体名　人数　名）				
振込人名義	※受講者と振込者の名前が異なる場合、入金の確認できないためご記入願います。				
サドルサイズ（ウエスト） □ S（～75㎝） □ M（75～87㎝） □ L（87～100㎝） □ XL（100～110㎝）					

●樹木に係る業務の経験を教えてください。

● 樹上作業をしていますか？　□ していない　□ することもある　□ している

● 主にどのような方法ですか？

●参加するにあたり質問や連絡などござい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10月7日から8日の【ATI BAT1】を受講するにあたり以下の事項を同意します。

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、他人に損がい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な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指示に従い参加します。また、自らの安全は自らの責任で守り行動すると共に、第三者の安全も確保しつつ、連携・協力して行動します。

3.セミナー中、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行動します。

4.セミナー中の万が一の負傷又は不慮の事故発生も想定し、私個人の保険加入、又は私が所属する事業体等が事前加入する何らかの傷害保険などに自らの責任で加入し、内容確認の上セミナーに参加します。
負傷又は死亡事故が発生した場合、私自身及び私の家族、保護者等の関係者は、その原因の如何を問わず、主催者及びセミナー関係者に対し一切の補償請求をしません。

5.セミナー中の全ての行動は実施者や主催者から強制されて行うものではなく、私の意思によって行われるものであり、セミナーには万全の体調、装備で臨みます。

6.セミナー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係る処理については、その一切を主催者に委ねます。

7.セミナーに関連するラジオ放送、テレビ放送、新聞等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セミナーに関する連絡・記録・アンケート及びセミナー後のATI・JAAからの問い合わせなどに使用します。記録された情報は他に流用致しません。またATI・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致しません。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、セミナーに必要な事前準備ができないことにより円滑なセミナー活動ができなくなり、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