■ATI ベーシックアーボリストトレーニング「BAT2」申込書■

開催日：2024 年 3 月 15 日　開催地：こども自然公園 青少年野外活動センター　□新規受講　□再受講

氏名 （漢字）		性別	男　女	年齢	才
		生年月日	西暦　　年　　月　　日		
（ローマ字大文字）		血液型	A　B　O　AB		
JAA	□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		FAX 番号			
e-mail		携帯電話			
会社名		樹上作業経験年数	年		
割引適用	□JAA 会員　□同一事業体割引 事業体名　　受講者数　名				

●BAT1 受講はいつ頃でしたか。 20　　年　　月　担当講師名

●樹木に関わる業務の経験を記入ください。

●樹上作業をしていますか？　主にどのような方法ですか？　□していない　□することもある　□している

方法：

●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 2024 年 3 月 15 日の【ATI BAT2】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. 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管理します。
4. セミナー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。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致しません。
5. セミナー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、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関わる処理については、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(下記の黄色部分)は講習会当日ご記入いただきますので「無記入」の状態でご提出ください。

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・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、セミナーに必要な事前準備が出来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。