オープンキャンパス・フィールドワーク　参加同意書

私は、下記参加者の保護者として、下記行事に参加させることを同意します。

万が一、行事中に身体的傷害、損傷が生じた場合の補償は今回加入する保険範囲内とし、主催者、及び他の参加者に対して責任を問わず、自己の責任において処理を致します。

補償内容:国内旅行傷害保険 1 名あたり

通院日額 2,000 円(90 日限度)、入院日額 5,000 円(180 日限度)、

後遺障害額（後遺障害の程度に応じて）28～ 700 万円、死亡 700 万円

また、行事参加に際し、主催者が必要と判断した場合は、保護者に連絡される場合があることを同意します。

記

行事名	皇學館大学国文学科主催「文学散歩」
実施日	令和７年６月１日（日）
行き先	和歌山県・熊野市　他

以上

参加者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

続柄 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

緊急時の連絡先 ＿＿＿－＿＿＿－＿＿＿

署名日　令和　　年　　月　　日

本事業に関して入手しました個人情報は、本件運営業務上のみ使用します。
また、当該情報は厳重に管理いたします。