

(ボランティア用)

## Peer K/I キャンプに参加申込みされる方へのお願い

Peer K/I キャンプは6年目を迎えました。今後も長く続けていくために、約束事を明確にしていきたいと考えています。形式的な印象を受けられるかもしれませんが、下記の項目をお読みいただき、承諾いただける場合は署名をお願いいたします。

ご署名は 2 枚ともにしていただき参加申込書と一緒に送り下さい。1枚は後日お返しします。もう1枚は主催者で控えとして保管いたします。

- ①. 記録を残すための撮影(写真、動画)をすること  
(画像が記録されたメディアは主催者が責任を持って管理します。また撮影した画像がキャンプ関係者以外の目に触れる場合には、前もってご連絡いたします)
- ②. キャンプ中の事故、体調変化の際は、主催者側の判断で近隣の医療機関を受診すること。キャンプに参加している医療者は、原則として医療行為を行わないこと
- ③. ボランティア保険に加入すること  
(加入手続きは主催者側で行います。保険料は参加費に含まれています)
- ④. キャンプの参加条件を理解していること

署名 本人: \_\_\_\_\_

参加者が 20 歳未満の方は保護者のご署名もお願いします。

署名 保護者: \_\_\_\_\_