

玉川村長

様

申請者 住所又は所在地

参加者氏名

（保護者氏名

）

### アーバンスポーツたまかわ実証実験参加会員申請書

アーバンスポーツたまかわ実証実験実施要項第 5 条の規定に基づき次のとおり申請します。

★参加者氏名	
★生年月日（西暦）	年 月 日
★住 所	
★血液型	
保護者氏名 (18 歳未満の者の場合)	
★参加者の連絡先	電話番号（携帯番号）
	E-mail
★緊急時連絡先	氏名： 続柄 電話番号
★参加目的	<input type="checkbox"/> BMX <input type="checkbox"/> スケートボード <input type="checkbox"/> その他（ ）
備 考	

※★は記入必須項目

添付書類：様式第 2 号アーバンスポーツたまかわ実証実験参加会員誓約書

#### 【その他注意事項等】

・ご記入いただいた情報は、本実証事業に係る統計的な分析及び施設の適正な管理以外に使用することはありません。また、ご本人の同意を得ている場合又は法律上公的機関等への届出・提出が必要な場合を除き第三者への開示や提供は行いません。

## アーバンスポーツたまかわ実証実験参加会員誓約書

アーバンスポーツたまかわ実証実験（以下、「当事業」という。）の参加に際し、実施要項を遵守し参加するにあたり、下記の事項を遵守することを誓約いたします。

### 記

- 私は以下のような行為をしません。
  - ・指定の場所以外での喫煙 ・飲酒や飲酒後の利用 ・ごみの投棄 ・落書き
  - ・指定の場所以外でのステッカーを張る行為 ・ヘルメットを着用しない利用
  - ・その他管理者や他利用者への迷惑となるような行為（大声、騒音、走行の邪魔、暴力行為等）
- 私は、当事業の危険性を理解しており、利用時や準備時に起きた事件、事故、怪我等について、玉川村及び事業運営者等は、体育施設における怪我等の保険適用に係る保障以外では、一切の責任を負わないことを承知しました。

#### <当事業の危険性について>

- ①一般的な公園やスポーツセンターとは異なり、大きな怪我を負うリスクが比較的高いこと。
- ②初心者は打撲、擦過傷が多く、捻挫、脳震盪の事故が多いこと。
- ③中級者は技の難易度が増すため、初心者のケガに加え骨折や靭帯の損傷、脳震盪のリスクが上がること。
- ④中上級者はトライするトリックの難易度が上がり、エアの高さも出るため、障害の残るような怪我、最悪死亡するような事故も発生すること。等

- 当事業の性質を理解しており、利用時の怪我や事故に対する保険は個人で対応します。
- 当事業に参加するにあたり、利用講習、説明等を受け、十分に理解した上で、当事業に参加します。
- その他、当事業参加に係る適正な利用を心がけ、運営者の指示や指導、安全マニュアルに従います。
- 新型コロナウイルスを始めとする感染症拡大防止のため、私は体調が悪い時に施設を利用しません。

以上

令和 年 月 日

玉川村長 様

氏 名

（未成年の場合は保護者署名）

氏 名