

以下の承諾書に同意の上ご署名くださるようお願いいたします。もし同意いただけない場合は、参加をご遠慮いただきますのでご了承ください。

## 承諾書

私は、株式会社ムラサキスポーツ主催のイベント・大会に参加するにあたり、以下の条件を承諾するものとします。

㈱ムラサキスポーツが主催するアクションスポーツイベント・大会に参加する際は、自己あるいは他人の作為・不作為・不注意により損失・損害・障害に至る危険があることを承知します。また、不可知の危険があることも承知します。

本イベントの参加によって生じた損失・損害・障害について、自己の責にある限り主催者ならびに関係者に対して訴訟しないことを約します。

参加者同士あるいは他者との事故が発生した場合は自ら措置し、主催者ならびに関係者に対してその責任を負わせないことを約します。

参加する限りスポーツマンらしく礼儀正しく、自己の健康や用具・身支度を整え、主催者の指示に従って行動することを約します。

本イベント・大会開催中の映像・写真・記事・記録において氏名・年齢・性別・記録・肖像等の個人情報が各種メディアに報道・掲載されることに対し、異議申し立てをせず、掲載権・使用権は主催者側に属することを承諾します。

本イベント・大会に参加するために提供する個人情報は、主催者の個人情報取扱規定に基づき厳重に管理され、事故等による保険請求の際には、主催者の締約する保険会社及び保険代理店に提供されることを承諾します。

記入日 年 月 日

本人署名 印 ※本人が幼児の場合保護者代筆可 生年月日 年 月 日

住所 〒

保護者署名 印 \*参加者が18歳未満の方は、保護者の署名捺印が必要です。

※ 本イベントの参加者は主催者が一括契約する以下の傷害保険に加入しております。

傷害保険補償概要(内訳)	保険金額	備考
死亡・後遺障害	200万円	*イベント開催中のみ適用
後遺障害保険金追加支払	あり(死亡保険金同額まで)	
入院保険金額	1日当たり2,000円	*取扱保険会社 富士火災海上保険株式会社
手術保険金	2万円・4万円・8万円	
通院保険金額	1日当たり1,000円	
傷害医療費用保険金	50万円限度(健康保険対象部分の自己負担分)	