

## 第3回よっかいちジュニアメディカルラリー

### 参加にかかる同意事項

第3回よっかいちジュニアメディカルラリーおよび事前学習会(以下「イベント」とする)に参加いただくにあたり、参加者および保護者は下記事項に同意のうえ、別添同意書に署名し、初回の事前学習会参加時にご提出ください。

なお、この「同意事項」については、イベント終了まで参加者・保護者にて保管してください。

---

#### 1. 本人および保護者の同意

1. 参加者は、イベントの趣旨を理解・賛同し、保護者の同意を得て参加します。
2. 保護者は、参加者が十分な健康状態にあることを確認のうえ参加させます。
3. 参加者および保護者は、イベント中に怪我を負う可能性があることを了承します。
4. 参加者が他者への侮辱発言や暴力等を行った場合、主催者により参加を拒否される可能性があることを了承します。

---

#### 2. 個人情報の取り扱い

1. 参加者の個人情報は主催者が管理し、イベント運営に必要な範囲で利用します。第三者に提供することはありません。
2. 個人情報は関連法令に基づき、適切に取り扱います。
3. 参加者および保護者は、自由意思に基づき個人情報を提供し、イベント運営に必要な範囲での利用を許諾します。

---

#### 3. イベント中の事故・トラブル

1. 疾病や事故により負傷した場合、イベントスタッフによる応急手当や搬送を受けることを了承します。治療費や通院費は参加者の負担となります。
2. 主催者はイベント保険に加入しますが、補償対象外となる場合があることを了承します。
3. 主催者の責によらない傷病や、他者に傷病を負わせた場合、主催者に賠償請求を行わないことを了承します。
4. 参加者は自己責任で参加し、安全に十分留意します。

---

#### 4. 撮影・録画について

1. イベントには新聞・テレビ等のメディアが入る可能性があります。
2. 主催者による写真・映像の撮影が行われる場合があります。
3. 撮影した写真・映像は以下の用途で使用される可能性があります。個人名や学校名は記載しません。
  - 次回開催時の広報
  - 大会ホームページ等への掲載
  - 医学会やシンポジウムでの発表
  - 新聞・テレビ等への情報提供

※上記以外の用途で使用する場合は、その都度同意をいただきます。

---

#### 5. 連絡方法について

- 主催者からの連絡は、原則 公式 LINE を通じて行います。
- 参加決定通知およびその後の連絡事項も、代表者宛に公式 LINE で送付されます。

---

#### 6. 参加者の決定について

1. 申込多数の場合、以下を基準に選考します。
  - 四日市市在住、または市内高校在籍者であること
  - チーム単位での申込であり、全員が全2回の事前学習会に参加できること
  - 事前学習可能日の選択肢が多く、調整しやすいこと
2. 採否結果は、令和7年12月中に公式 LINE にて代表者へ連絡します。

---

#### 7. イベントの中止・延期について

- 主催者が中止・延期を判断する場合があります。参加者はその決定に従い、適切に対応します。

# 同意書

## 【参加者本人】

私は「第3回よっかいちジュニアメディカルラリー参加にかかる同意事項」を読み、内容を理解した上で自らの意思に基づき同意し、参加を希望します。

日付:令和　　年　　月　　日

参加者氏名(自筆):

住所:

連絡先:

---

## 【保護者】

私は「第3回よっかいちジュニアメディカルラリー参加にかかる同意事項」を読み、内容を理解した上で自らの意思に基づき同意し、保護者として参加者の参加を許可します。

日付:令和　　年　　月　　日

保護者氏名(自筆):

住所:

連絡先: