

日本ライフセービング協会 理事長 殿

本講習会 主管者 代表者 殿

私は、日本ライフセービング協会が主催する資格認定講習会へ参加するにあたり、下記事項を誓約いたします。

記

1. 私は、日本ライフセービング協会(主催)が定めた規程、規則、および本講習会を運営する主管者と指導員の指示を守ります。
 2. 私は、私の参加する本講習会が自然や水辺を利用して行なわれるものであり、それらによる危険性、講習会中の予測困難な事由が起り得る場合もあること、また、本講習会中に自分又は他人の行為により身体上、並びに私物に対する損害、危険を受ける場合があることを十分に理解・認識した上で同意し、参加いたします。
 3. 私は、本講習会中の事故、発病等につき、主管者の判断においてる医療機関への移送・治療・緊急の処置に同意し、私に要した治療費を負担いたします。
 4. 私は、本講習会への参加が危険、若しくは困難と思われる疾病および身体の障害がなく、現在、講習会参加に耐えうる健康状態であることを認めます。講習会期間中に身体状況が十分でないことを自覚した場合には自ら受講を断念し、主催および主管者には一切の迷惑をかけないことをあらかじめ約束します。また、指導員の判断により講習会の参加継続が困難となった場合、その判断と指示を守ることを約束します。
 5. 私は、本講習会中、万が一一生じた場合の傷害及び賠償責任に対する補償は、主催者の加入している範囲内とし、主催者、主管者、指導員、スタッフ、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いたします。
 6. 私は、記載されたキャンセルポリシーに同意し、申し込みいたします。
 7. 私は、本講習会に関わる申込内容（講習会費含む）に相違がないことを約束します。
- 私は、上記内容すべてを確認、承諾して講習会に参加いたします。

記載日：西暦 年 月 日 氏名： 印		
受講する講習会 ≪アドバンスプール LG≫	講習日：	講習会場：

* 未成年については保護者の同意が必要です。

保護者	保護者氏名：	印
住所：		

泳力申告書

200m 泳力測定の結果をご記入下さい。

氏名：	200m 自由形測定タイム： 分 秒
測定日：西暦 年 月 日	測定会場：

* 上記の記載事項に偽りがないことを証明します。

測定者：	印
------	---

資格認定講習会での傷害及び賠償責任保険

主催者による補償の範囲：各資格認定講習会での傷害及び賠償責任保険			
< 傷害保険 >		< 賠償責任保険 >	
死亡保険金額	500 万円	対人 1 事故につき	2 億円
後遺障害保険金額	500 万円～20 万円	対物 1 事故につき	50 万円
入院保険金額	3,000 円／日	事故対応費用	500 万円
通院保険金額	2,000 円／日	見舞費用死亡・後遺障害	50 万円
天災危険補償特約	上記と同じ		
感染症見舞金補償	死亡 100 万円、入院通院 3 万円～7 万円		

キャンセルポリシー

【キャンセルの連絡】

お申し込み後に、やむを得ない理由によりキャンセルされる場合は主管者までメールにてご連絡ください。

1. キャンセル料

お申込みに際し、**ご入金後のご返金はできません**ので予めご了承ください。

ただし、次に挙げる『講習会の開催中止および延期について』に該当する場合を除きます。

2. 講習会の開催中止および延期について

《天候など危険な状況が予想される場合》

- 天候などの状況により開催の中止または延期をすることがあります。
- 開催の中止または延期の場合は、開催前日の 20 時までにはメールでご連絡いたします。
中止の場合、講習会費は 12,900 円返金いたします。
- 主管者から開催の中止または延期の連絡がない限り、講習会は開催いたします。講習会が開催された場合は、返金はいりません。

《主管者の都合により開催を中止する場合》

- 原則として開催日より 5 日前までに主管者よりメールでご連絡いたします。
- 講習会費は後日全額返金いたします。

3. 払い戻し方法について

- 払戻金は、受講者様の指定口座にお振り込みいたします。
- 返金時の振込手数料は、受講者様のご負担とさせていただきます。