

## 同意書

ディフューザー養成講習会中はスポーツ保険未加入です。

1. 私は、ディフューザー養成講習会（以下講習会）を受講する際、講習会前及び講習会中に受けたインストラクターからの指示・指導や注意に従います。
2. 私は、講習会に参加するに際し、自己の健康状態を確認し、良好な状態であると自己で認めた場合に限り、講習会に参加します。講習会に参加するに際して、インストラクターから自己の健康状態について問われた際には、正直に自己の現在の健康状態について申告します。また、講習会中に健康状態が悪くなった場合には、直ちにインストラクターに申し出て、インストラクターからの指示を仰ぎます。
3. 私は、講習会の受講中に、怪我・傷害及び死亡その他の損害を被り、又は第三者に怪我・傷害及び死亡その他の損害を生じさせた場合であっても、次の（１）から（４）のいずれかひとつに該当する場合、一般社団法人スポーツリズムトレーニング協会、またはインストラクターがいかなる結果についても法的責任を負わないことを認め、同時に、一般社団法人スポーツリズムトレーニング協会、またはインストラクターに対して、損害賠償等の費用請求や法的行動をとりません。
  - （１） 私が、本同意書の記載事項を守っていなかった場合。
  - （２） インストラクターが私に対して、適切な安全対策を講じているなどインストラクターに過失が存在しない場合。
  - （３） 不可抗力による事故の場合。
  - （４） 自己の体力・技量からみて不適切な行動をとった等、講習会前及び講習会中における私の行動に関して、私の過失が認められる場合。

私は（私が未成年の場合、私の家族が）、本同意書に署名する前に、上記事項について熟読し、上記事項についての内容について理解しました。この同意書の記載事項にすべて同意したことの証として署名します。

令和 年 月 日

本人 \_\_\_\_\_ 印

保護者（20歳未満の場合） \_\_\_\_\_ 印