

JGSF 事業参加確認書

【対象】

JGSF 事業へ参加される皆様

※18歳未満の参加者は、保護者の方と内容をご確認いただき、保護者の同意のうえでご提出ください。

この確認書は、JGSF 事業参加中に病気や怪我などの緊急事態が発生した際、参加者の生命・身体の安全を最優先に考え、現場スタッフが迅速かつ適切な対応を行うため、参加者本人および保護者（18歳未満の参加者）の意思を事前に確認するものです。

JGSF では、緊急時には現場スタッフが状況を判断し、必要に応じて応急処置、市販薬の使用、医療機関の受診、救急搬送および医師が必要と判断した検査・処置・治療を行います。ただし、保護者が事前連絡を希望される場合は、その意思を可能な限り尊重します。なお、生命または身体に重大な危険がある場合は、保護者への連絡よりも救命・安全確保を優先します。

また、グラススキーをはじめとするスポーツ活動には怪我や事故等の危険が伴うことを理解したうえで参加し、参加中に発生した怪我、疾病、盗難その他の事故については、主催者に故意または重大な過失がある場合を除き、参加者本人（18歳未満の参加者は保護者）の責任において対応することに同意します。

1. 緊急時の対応（どちらか一つに✓をしてください）

- JGSF スタッフの判断により、必要な応急処置、市販薬の使用、医療機関の受診、救急搬送および医師が必要と判断した検査・処置・治療を行ってください。（保護者への連絡は並行して行います。）
- 上記の対応を行う前に、できる限り保護者へ連絡してください。

2. 健康状態

アレルギー（薬・食物・その他）

- なし
- あり（内容：_____）

持病・既往歴・現在服用中の薬

- なし
- あり（内容：_____）

3. その他、スタッフへ伝えておきたいこと

4. 確認・同意

私は、本確認書の内容を確認・理解し、JGSF 事業への参加に同意します。

参加者氏名（自署） _____

保護者氏名（18歳未満の参加者のみ・自署） _____

緊急連絡先電話番号 _____

記入日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日