＜　メディカルチェック　＞

参加者（受講者）が安全にご参加いただくためのチェックとなります
（下記①～④に該当する方は各管理部署にご連絡ください）

① 狭心症・心筋梗塞・先天性心疾患と言われたことがある
② 静時心電図で異常を指摘されたことがあり、医者に運動を控えるよう言われている
③ てんかんを起こしたことがあり、医者に運動を控えるよう言われている
④ 現在、治療中の病気がある　病名（　　）

＜　同意書　＞

私は、株式会社ティップネス（以下、主催者という）の主催する各種イベント（セミナー）に参加するにあたり以下に同意のうえ参加申し込み致します。

1,別途配布される「受講細則」または「参加案内」に定められた事項を遵守し、またルールやマナーを守ってイベント（セミナー）に参加します。
2,主催者、事務局、講師及びその関係者等（外注業者を含むがこれに限定されません。以下、総称して「主催者等」といいます）の決定、誘導および指示を守り、事故防止に細心の注意を払います。
3,本イベント（セミナー）及び施設内での事故（会場までの往路復路における交通事故を含むものとし、またこれに限定しない）・盗難等により損害が発生した場合でも、主催者等の責に帰すべき事由による場合を除き、主催者等に対し、損害賠償請求をしません。
4,荒天や災害・地震その他天変地異等、不可抗力その他主催者等の責に帰さない理由での開催中止に関して、主催者等に対して、名目の如何を問わず一切の損害賠償請求をしません。
5,参加にあたり、自己の責任においての健康状態を整え無理がない状態で臨むことを約束します。
6,主催者等が、本イベント（セミナー）開催中に撮影した写真・映像等、参加者本人に関する肖像（音声を含む）を、その都度の承諾を要することなく主催者等の Web サイト、広報誌、館内 POP 等の広告資料や広報向け資料等に無期限・無償にて自由に（編集・改変を含む）使用することを予め承諾します。

上記を確認し、同意しました。