

スタジオつばさ基地 レッスン参加同意書

株式会社つばさプロジェクト「スタジオつばさ基地」の講座受講および傷害保険加入について、下記の未成年者の参加に同意します。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

参加者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

住所 _____

電話 _____

〈個人情報の取扱い〉

つばさ基地では、体験・入会・イベント等の際にご提示いただく氏名・住所・生年月日・ご連絡先等の個人情報（以下、個人情報）は、講座やイベントに関する諸連絡や、当社で販売する物品やサービスのご案内に限って使用しております。

その他、お客様情報の取扱いに関しては、(株)つばさプロジェクトの個人情報保護方針に基づき運用いたします。

当社からの各種ご案内送付または諸連絡の停止について、お客さまからお申し出があった場合は、遅滞なく手続きを実施します。また利用停止のお申し出があった場合は、すみやかに利用を停止し、当該個人情報を削除します。個人情報の開示においては、当社の定める手続きに従い、原則として当社指定の書面より回答いたします。この場合、当社の定める手数料をご負担いただきます。個人情報の訂正・利用停止等において書面による回答が必要な場合も、当社の定める手数料をご負担いただきます。

〈傷害保険について〉

ご受講に当たり、万一のケガや事故に備え傷害保険にご加入いただいております。

〈保険対象となる範囲〉

- ・つばさ基地内のレッスンのケガ及び事故
(各種イベント・ワークショップを含む)
- ・受講者ご本人及び、他者を巻き込んだケガ及び事故
(他の受講者、講師、スタッフ等)

〈保険適用に当たり〉

- ・既往症と因果関係のないもの
- ・事故当日に申請（申請先：つばさ基地）されたもの
- ・突発的に発生し、傷害の原因としての事故が緩慢ではなく、「事故」から「傷害」までの過程が直接的で時間的感覚のないもの
- ・医師の診断書の提出

〈保険お支払い金額〉

死亡時 -500 万円
入院時 -4,000 円 (1 日 / 最長 180 日まで)
通院時 -2,000 円 (90 日まで)

〈保険摘要の対象外〉

- ・参加前から既に負っている傷病
- ・個人開放
- ・つばさ基地のレッスン外で発生したケガ・事故
- ・日射病、熱射病及び細菌性食物中毒
- ・事故当日以降に申請されたもの
- ・故意に発生させたもの
- ・頭蓋内出血、心臓発作、糖尿病昏睡によって転倒、落下して負傷したもの

〈保険料〉

300 円 / 日 (体験レッスン費に含む)
3,840 円 / 年 (入会者)

万が一受傷された場合は、直ちに「Studio つばさ基地」までご連絡ください

スタジオつばさ基地

東京都板橋区向原 2-10-7

Tel. 03-6789-0015

<http://tsubasa-kichi.net>