

# 2019佐賀インターナショナル・バルーンフェスタ

## ボランティア誓約書（スタッフ・クルー）

1. 私は、FAIスポーティング・コード並びに2019佐賀インターナショナル・バルーンフェスタ競技規定を遵守すること、また主催者の指示に従うことを誓約します。
2. 私は、2019佐賀インターナショナル・バルーンフェスタに参加するにあたり、大会主催者、パイロットおよびクルー、オブザーバー、役員、スタッフ、その他関係するすべての団体およびその関係者などに対し、彼らまたは他の競技者の行為の結果によって、私自身の身体や財産にいかなる損失や損害を被ったとしても、その責任の追及を一切行わないことを誓約します。
3. 当大会期間中、役員もしくはスタッフとして、いかなる状況下にあっても、いかなる気球の飛行に関して、どの飛行も義務ではなく、私の自由意志で行うものであることを理解し、了承しています。私は、主催者やこの大会に関与または後援している団体は、私に便宜および参加の場を提供しただけであり、私自身気球飛行に関する避けられない危険性について十分に理解し、かつその危険性は私個人の責任に帰するものであると理解します。
4. 私は、2019佐賀インターナショナル・バルーンフェスタ期間中の私自身に関する全ての写真、映像、ビデオ、音などの諸権利を主催者である2019佐賀インターナショナル・バルーンフェスタ組織委員会に無償譲渡し、また、必要な場合はそれら撮影および収録に協力することを誓約します。

（註）大会期間中、主催者はボランティア申込書により、傷害保険（死亡 1,500万円、入院10,000円/日、通院5,000円/日）に加入します。

日付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

署名 \_\_\_\_\_ (印)

（本人が未成年の場合は、保護者の署名捺印をお願いします。）

\*\*\*\*\*

**【注意】この誓約書は、ご提出の必要はありません。**

**ボランティア申し込みをされた時点で、この誓約書の内容を了解され同意されたものとみなします。**

**但し、未成年の方は、保護者署名捺印が必要ですので、必ずご提出をお願いします。**

**この用紙を印刷して頂き、ご記入後、下記までご提出下さい。**

### 佐賀バルーンフェスタ組織委員会

〒849-0937 佐賀市鍋島 3-7-2 シャトレ鍋島 2-1F

Tel 0952-33-3955 / Fax 0952-33-3977

E-mail sibfo@sibf.jp