**賠償責任の免責同意書**

※署名する前に注意して読んで下さい。

私　　　　　　　　　　　　　　　　は、一般社団法人日本松保護士会主催の「松枯れ防除実践研修会」が自由意思で参加するプログラムであることを知っており、参加しなくてもよいことを承知しています。

私は、「松枯れ防除実践研修会」における研修内容が、樹幹注入作業におけるいかなる危険を最小限にとどめることを目的とするのではなく、それがマツ樹幹注入剤の適切なる注入方法を習得することを目的としていることを承知して、「松枯れ防除実践研修会」への参加を選択したことを認めます。

私は、マツ材線虫病からのマツ保護に寄与すべく、私自身の自由意思においてこの「松枯れ防除実践研修会」への参加を選択したものであり、私のみが、自身の安全と被り得るいかなる傷害に対しても責任を負うものであることに同意します。

私は、一般社団法人日本松保護士会　およびその役員ならびに研修担当チームリーダー、あるいは他の参加者、更に上記の如何なるものとも関わりのある人物を告訴しないことに同意します。

私は、私の安全に対する責任や、今回実施の「松枯れ防除実践研修会」のプログラムに従う過程において、あるいは、それから逸脱した活動において私が被り得る障害に対する責任から、それら上記全ての人々を免責します。

日付　　　令和　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

署名

**＊受講申込書と合わせて 一社）日本松保護士会　事務局 に提出をお願いします。**

**提出先　　　事務所所在地：　〒528-0027　滋賀県甲賀市水口町城内8-24**

**ＦＡＸ：　　 0748-69-5862**

**Ｅ-mail:** **matsuhogo@iaa.itkeeper.ne.jp**