

QAB FES2024 歌え！Halloween！ 参加同意書

QAB FES2024 歌え！Halloween！への参加にあたり、私は(参加者氏名)_____、

以下の同意事項を理解し、同意します。

1. (規則の遵守)

私は、主催者が設定したイベントルールおよびポリシーを遵守し、主催者および他の参加者と協力し、礼節を尊重することに同意します。

2. (免責事項)

私は、イベントに参加することによるリスクや責任を理解し、イベントの参加に関連して発生する損害、損失、負傷、または不利益に対して、主催者や運営スタッフ、会場提供者、その他関係者に対して一切の請求を行わないことに同意します。

3. (個人情報)

私は、主催者が提供された個人情報をイベントの運営目的で使用することに同意します。

4. また、主催者が適切な情報保護措置を講じることを理解し、同意します。

5. (撮影・録音)

私は、イベント中に行われる写真撮影や動画録画、録音について、主催者が使用および公開する権利を許諾することに同意します。また、私が撮影した写真や動画を、主催者の指定する方法で共有することができることを理解し、同意します。

6. (衣装)

一般のお客様が過度な露出や表現などで嫌悪感を感じる衣装の着用を禁止しております。

露出判断基準を満たしていない場合、コスプレでの参加を禁止させていただく場合がございます。

上記の同意事項を理解し、全てに同意した上で、(保護者氏名)_____は、
(参加者氏名)_____を QAB FES2024 歌え！Halloween！に参加させます。

日 付： _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ

参加者氏名： _____

フリガナ

保護者氏名： _____ 印 続柄： _____

住 所 _____

電話番号 _____

記入いただいた情報は、琉球朝日放送個人情報保護方針に沿って適切に管理されます。