

公益社団法人日本山岳ガイド協会
理事長 磯野 剛太 殿

実技検定試験受験誓約書

私は、公益社団法人日本山岳ガイド協会が実施する職能別資格試験実技検定受験に際し、下記の条件を理解、了承のうえ、これに従って受験・参加することを誓約いたします。

平成 年 月 日

受験者氏名（自署）

署名または印

現住所



保証人氏名（自署）

署名または印

現住所



職能別資格試験実技検定受験に際しての条件：

- 1、行動の安全を最優先と考え、検定指導員、検定員の指示、判断、決定に従います。また、これらの指示、決定により検定試験受験が出来なかった場合でも、貴協会に対して、受験料の返済、補償を請求いたしません。
- 2、本職能別資格試験実技検定においては、貴協会が加入している傷害保険補償（注）以上の賠償及び責任の請求は、行いません。不足の場合は、任意加入の傷害保険に加入することをお約束いたします。
- 3、地震などの天変地変、不可抗力による事故および受験者本人自身の過失による事故及び災害においては、貴協会に対し一切の保証、賠償を請求いたしません。

注記：

死亡後遺障害	1500万円
入院治療費 日額	2000円
通院 日額	1000円
賠償責任	3000万円
救援者費用	50万円
遭難捜索費用	50万円
事業主費用	50万円