

Animal Walk Tokyo (AWT) Participant Agreement

I, the undersigned participant, desire and agree to participate with Animal Walk Tokyo (AWT) in this event with the understanding that:

- ☐ I take full responsibility for participating in this event. (Requires parent's/legal guardian's signature if participant is under the age of 20).
- ☐ I fully understand and assume the risk involved with interacting with dogs, such as the possibility of being bit, allergic reactions, being scratched or other accidental contact not explicitly stated here.
- ☐ I agree to seek immediate medical advice at the nearest hospital if I sustain any injury while interacting with participating dogs or during the event.
- ☐ I am responsible for any medical costs I may incur resulting from any accidents or injuries that may result from my participation in the event.
- ☐ I agree that I am responsible for my interactions with the animals at the event and will not seek responsibility or compensation for any injuries sustained during the event from AWT.
- ☐ I agree not to touch, feed or give snacks to participating dogs unless permission from the owner has expressly been given.

Date:

Name: (Age)

Parents/Guardian Signature (if under 20):

Address:

Phone:

アニマルウォーク東京イベント参加の同意書

私はアニマルウォーク東京のイベントに参加するにあたり、次の事項を遵守します。

- ☐ 本イベントへは自己責任によって参加します。(20歳以下の未成年の場合、後見人や保護者の署名を併記します)
- ☐ 咬傷、アレルギー反応、引っ掻き傷、その他接触事故など、犬と接触することで考えられる危険性を理解し参加します。
- ☐ 参加犬と接触することで、咬傷事故が起きた場合、イベント中に怪我をした場合は、すみやかに近くの病院で診察を受けます。
- ☐ イベント中に怪我をした場合、医療費は自己責任で負担します。
- ☐ 動物との接触は自己責任であり、予期せぬ咬傷事故など事故が起きた場合、イベント中に怪我をした場合、アニマルウォーク東京に賠償などの責任を求めません。
- ☐ 参加犬に餌やおやつを与える際は、飼い主の許可のもとで行う。

年 月 日

氏名 (才)

保護者署名(未成年者の場合)

住所

電話番号