

# 記入例



日本人参加者は3,4ページ目を出し、1,2ページ目の記入例に沿って必要事項を記入の上、原本を事務局に提出してください。日本人以外の参加者で英語を母国語とする方は、5,6ページの英語版に必要事項を記入の上、事務局まで提出してください。

## Volunteer Programs (ボランティア・プログラム) 責任免除及び請求権放棄書 (成人用)

重要： ご参加にあたり「責任免除及び請求権放棄書」にご署名下さい。以下の空欄に必要事項をすべて記入してください。

本書は貴方の権利について書かれた法律上の文書です。注意深く読み、内容を十分にご理解ください。

責任免除及び請求権放棄書（以下「本書」という）は、米国ジョージア州法に基づき組織された非営利法人であるHABITAT FOR HUMANITY INTERNATIONAL, INC.、及びHABITAT FOR HUMANITY JAPAN（ただし、それらに限定されない）におけるその関連団体、理事、役員、従業員及び代理人（以下「Habitat」と総称する）のため、**2011年X月XX日、ハビタット太郎（ボランティア参加者本人氏名）**（以下「参加者」という）により締結されたものである。

参加者氏名をフルネームでご記入ください。

私、参加者は、HABITAT FOR HUMANITY JAPANが実施する災害支援プログラム（以下、本ボランティア・プログラム）の一員として本ボランティア・プログラムに関連した活動に従事することを希望している。私は、この活動に、各都市及び市町村間の移動、当該渡航先で利用可能又は提供される食事を取り宿泊施設で生活すること、Habitatの事務所及び被災地域における活動、清掃活動や簡易的な修繕作業、並びに被災者家族を支援するために行われるその他建築に関連しない活動（ただし、それらに限定されない）が含まれることを理解している。

私は、自由意思のもと、自発的に、かつ強制されることなく、下記の条件で本書に署名する。

### 1. 責任免除及び権利放棄

私、参加者は、Habitat、その後継者及び譲受人に対し、本ボランティア・プログラムへの参加により生じ又は今後生じ得る一切の法的責任を免除し、あらゆる種類又は性質の法又は権利に基づく請求及び要求を今後一切行わず、Habitat、その後継者及び譲受人に対して損失を与えない。

私は、本ボランティア・プログラムへの参加により生じ得る身体的損傷、精神的損傷、疾病、死亡又は財産的損害に関し、参加者としてHabitatに対して有する請求権及びあらゆる法的責任からHabitatを免責することを理解しこれを承認する。また、私は、Habitatが、負傷、疾病、死亡又は財産的損害により発生し得る医療、健康または身体障害に関する保険等を含む（ただし、それらに限定されない）経済的な支援、その他の援助を提供する責任又は義務を有していないことを理解しこれを承認する（下記保険要件参照）。

### 2. 保険

私、参加者は、別途書面によりHabitatが合意した場合を除き、Habitatが参加者のために健康、医療、又は身体障害に関する保険に加入していないことを理解している。Habitatはすべてのボランティアに対して、適切な保険に加入することを要求している。この保険の保険料については参加者自身が支払うものとする。

### 3. 医療

私は、別途書面によりHabitatが合意した場合を除き、本ボランティア・プログラムへの参加中の緊急時に提供されるあらゆる救急医療、医療処置から生じ又は将来生じ得る一切の請求からHabitatを免除し、この請求権を永久に放棄する。

### 4. 危険の引受

私は、本ボランティア・プログラムへの参加には、私にとって危険な活動である、建設作業、重機及び重量のある資材の積み込み及び積下ろし作業、建設現場から又は建設現場への移動（ただし、それに限られない）が含まれることを理解している。私は、本ボランティア・プログラムへの参加には、時に本質的に危険な活動にかかわる可能性があることを承知し、了解している。私は、現地を提供される食事及び宿泊施設での生活に加え、テロ、戦争、暴動、犯罪、自然災害（地震及び津波を含む）又は放射能汚染の危険がある場所への移動、又はそこからの移動を行う可能性があることを理解している。私は、Habitat が世界各国のHabitat職員及びボランティアを保護するために、人質解放のための身代金又はその他の支払に応じない方針であることを了解している。

私は、これらの活動による傷害及び損害の危険性を引き受け、本ボランティア・プログラムへの参加から生じる傷害、疾病、死亡または財産的損害に対する一切の責任からHabitat を免除する。

#### 5. 写真に関する請求権放棄

私は、本書をもって、本ボランティア・プログラムへの参加中にHabitat によって作成された一切の写真映像・画像、ビデオ又は録音記録について、その使用料、収益、又は写真映像・画像や記録によって生み出されるその他の利益を含む、全ての権利、権限、利益をHabitat に与える。

#### 6. その他

私は、本書がアメリカ合衆国ジョージア州の法律で許容される限りにおいて、広範かつ包括的な文書になっていること、また本書がアメリカ合衆国ジョージア州の法律に準拠して、かつこれに基づき解釈されることに明確に合意する。私は、適正な管轄を有する裁判所が本文中のある条項を無効と判断した場合でも、その条項の無効がその他の条項の法的効力に影響を与えないことに合意する。

本書に対する合意を表明し、私は、証人の立会いのもと、ここに署名いたします。

#### 参加者本人

氏名 ハビタット太郎

住所 〒XXX-XX XX 渋谷区千駄ヶ谷XX-XX 電話(携帯/自宅) \_\_\_\_\_

署名 ハビタット太郎 日付 2011年X月XX日

参加者本人が署名した日付をご記入ください。この日付は本書文頭に記入した日付と同日もしくはそれ以降となります。

#### 署名の立会人

氏名 ハビタット花子

電話(自宅) 03-XX XX-XX XX (職場) 03-XX XX-XX XX

署名 ハビタット花子 日付 2011年X月XX日

立会人の署名は参加者本人の署名日と同日になります。

#### 注意事項

- ◆ 同意書にサインする「立会人」は20歳以上の方でなければなりません。
- ◆ 訂正の際には修正液は使わず、訂正線を引き、傍に訂正印をご捺印ください。
- ◆ 各書類は法的書類ですので、HFH ジャパンには必ず原本を郵送してください。コピーしたもの、FAX されたものは、受付できません。



Volunteer Programs  
(ボランティア・プログラム)  
責任免除及び請求権放棄書 (成人用)

重要： ご参加にあたり「責任免除及び請求権放棄書」にご署名下さい。以下の空欄に活字体で必要事項をすべて記入してください。

本書は貴方の権利について書かれた法律上の文書です。注意深く読み、内容を十分にご理解ください。

責任免除及び請求権放棄書（以下「本書」という）は、米国ジョージア州法に基づき組織された非営利法人であるHABITAT FOR HUMANITY INTERNATIONAL, INC.、及びHABITAT FOR HUMANITY JAPAN（ただし、それらに限定されない）におけるその関連団体、理事、役員、従業員及び代理人（以下「Habitat」と総称する）のため、20\_\_年\_\_月\_\_日、\_\_\_\_\_（以下「参加者」という）により締結されたものである。

私、参加者は、HABITAT FOR HUMANITY JAPANが実施する災害支援プログラム（以下、本ボランティア・プログラム）の一員として本ボランティア・プログラムに関連した活動に従事することを希望している。私は、この活動に、各都市及び市町村間の移動、当該渡航先で利用可能又は提供される食事を取り宿泊施設で生活すること、Habitatの事務所及び被災地域における活動、清掃活動や簡易的な修繕作業、並びに被災者家族を支援するために行われるその他建築に関連しない活動（ただし、それらに限定されない）が含まれることを理解している。

私は、自由意思のもと、自発的に、かつ強制されることなく、下記の条件で本書に署名する。

### 1. 責任免除及び権利放棄

私、参加者は、Habitat、その後継者及び譲受人に対し、本ボランティア・プログラムへの参加により生じ又は今後生じ得る一切の法的責任を免除し、あらゆる種類又は性質の法又は権利に基づく請求及び要求を今後一切行わず、Habitat、その後継者及び譲受人に対して損失を与えない。

私は、本ボランティア・プログラムへの参加により生じ得る身体的損傷、精神的損傷、疾病、死亡又は財産的損害に関し、参加者としてHabitatに対して有する請求権及びあらゆる法的責任からHabitatを免責することを理解しこれを承認する。また、私は、Habitatが、負傷、疾病、死亡又は財産的損害により発生し得る医療、健康または身体障害に関する保険等を含む（ただし、それらに限定されない）経済的な支援、その他の援助を提供する責任又は義務を有していないことを理解しこれを承認する（下記保険要件参照）。

### 2. 保険

私、参加者は、別途書面によりHabitatが合意した場合を除き、Habitatが参加者のために健康、医療、又は身体障害に関する保険に加入していないことを理解している。Habitatはすべてのボランティアに対して、適切な保険に加入することを要求している。この保険の保険料については参加者自身が支払うものとする。

### 3. 医療

私は、別途書面によりHabitatが合意した場合を除き、本ボランティア・プログラムへの参加中の緊

急時に提供されるあらゆる救急医療、医療処置から生じ又は将来生じ得る一切の請求からHabitat を免除し、この請求権を永久に放棄する。

#### 4. 危険の引受

私は、本ボランティア・プログラムへの参加には、私にとって危険な活動である、建設作業、重機及び重量のある資材の積み込み及び積下ろし作業、建設現場から又は建設現場への移動（ただし、それに限られない）が含まれることを理解している。私は、本ボランティア・プログラムへの参加には、時に本質的に危険な活動にかかわる可能性があることを承知し、了解している。私は、現地で提供される食事及び宿泊施設での生活に加え、テロ、戦争、暴動、犯罪、自然災害（地震及び津波を含む）又は放射能汚染の危険がある場所への移動、又はそこから移動を行う可能性があることを理解している。私は、Habitat が世界各国のHabitat職員及びボランティアを保護するために、人質解放のための身代金又はその他の支払に応じない方針であることを了解している。

私は、これらの活動による傷害及び損害の危険性を引き受け、本ボランティア・プログラムへの参加から生じる傷害、疾病、死亡または財産的損害に対する一切の責任からHabitat を免除する。

#### 5. 写真に関する請求権放棄

私は、本書をもって、本ボランティア・プログラムへの参加中にHabitat によって作成された一切の写真映像・画像、ビデオ又は録音記録について、その使用料、収益、又は写真映像・画像や記録によって生み出されるその他の利益を含む、全ての権利、権限、利益をHabitat に与える。

#### 6. その他

私は、本書がアメリカ合衆国ジョージア州の法律で許容される限りにおいて、広範かつ包括的な文書になっていること、また本書がアメリカ合衆国ジョージア州の法律に準拠して、かつこれに基づき解釈されることに明確に合意する。私は、適正な管轄を有する裁判所が本文中のある条項を無効と判断した場合でも、その条項の無効がその他の条項の法的効力に影響を与えないことに合意する。

本書に対する合意を表明し、私は、証人の立会いのもと、ここに署名いたします。

#### **参加者本人**

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ 電話(携帯/自宅) \_\_\_\_\_

署名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_

#### **署名の立会人**

氏名 \_\_\_\_\_

電話(自宅) \_\_\_\_\_ (職場) \_\_\_\_\_

署名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_



**PLEASE READ CAREFULLY! THIS IS A LEGAL DOCUMENT!**

## **Volunteer Release and Waiver of Liability**

***IMPORTANT: Each participant must have a signed "Release and Waiver of Liability" on file. Please complete this form now in order to be considered. Please print all information in blanks provided.***

This Release and Waiver of Liability (the "Release") executed on this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_ by \_\_\_\_\_ (the "Volunteer") in favor of HABILITAT FOR HUMANITY INTERNATIONAL, INC., a nonprofit corporation organized and existing under the laws of the State of Georgia, USA, its affiliated organizations in other nations, its directors, officers, employees and agents, including but not limited to Habitat for Humanity Japan (collectively, "Habitat").

I, the Volunteer, desire to work and engage in the activities related to being a Disaster Response Volunteer with HFH Japan (the "Volunteer Program"). I understand that the activities may include but are not limited to, traveling to and from other cities and towns, consuming food and living in basic accommodations available or provided, working in the Habitat office and disaster project sites, doing clean up and minor house repairs and other non-construction-related activities to help families affected by the disaster.

I hereby freely and voluntarily, without duress, execute this Release under the following terms:

**1. Waiver and Release.** I, the Volunteer, release and forever discharge and hold harmless Habitat and its successors and assigns, from any and all liability, claims and demands of whatever kind or nature, either in law or in equity, which arise or may hereafter arise from my participation in the Volunteer Program.

I understand and acknowledge that this Release discharges Habitat from any liability or claim that I, the Volunteer, may have against Habitat with respect to any bodily injury, personal injury, illness, death or property damage that may result from my participation in the Volunteer Program. I also understand that Habitat does not assume any responsibility for or obligation to provide financial assistance or other assistance, including but not limited to medical, health, or disability insurance, in the event of injury, illness, death or property damage (see insurance requirements below).

**2. Insurance.** I, the Volunteer, understand that, except as otherwise agreed to by Habitat in writing, Habitat does not carry or maintain health, medical or disability insurance coverage for any volunteer. Habitat requires all volunteers to have appropriate insurance. Insurance is paid for by the volunteer.

**3. Medical Treatment.** Except as otherwise agreed to by Habitat in writing, I hereby release and forever discharge Habitat from any claim whatsoever which arises or may hereafter arise on account of any first-aid treatment or other medical services rendered in connection with an emergency during my participation in the Volunteer Program.

**4. Assumption of the Risk.** I understand that my participation in the Volunteer Program may include activities that may be hazardous to me, including, but not limited to, construction activities, loading and

unloading heavy equipment and materials, and local transportation to and from the work sites. I recognize and understand that my participation in the Volunteer Program may, in some situations, involve inherently dangerous activities. I also understand that in addition to consuming local foods and living in accommodations which are available in the site visited, I may be traveling to and from locations which pose risks from terrorism, war, insurrection, criminal activities and natural disasters (including earthquakes and tsunamis) or radioactive pollution. I also understand that, in order to protect its employees and volunteers in all countries around the world, it is Habitat's policy that it will not pay ransom or make any other payments in order to secure the release of hostages.

I hereby expressly and specifically assume the risk of injury or harm in these activities and release Habitat from all liability for injury, illness, death or property damage resulting from the activities of my participation in the Volunteer Program.

**5. Photographic Release.** I grant and convey unto Habitat all right, title, and interest in any and all photographic images and video or audio recordings made by Habitat during my participation in the Volunteer Program, including but not limited to any royalties, proceeds, or other benefits derived from such photographs or recordings.

**6. Other.** I expressly agree that this Release is intended to be as broad and inclusive as permitted by the laws of the State of Georgia in the United States of America, and that this Release shall be governed by and interpreted in accordance with the laws of the State of Georgia in the United States of America. I agree that in the event that any clause or provision of this Release shall be held to be invalid by any court of competent jurisdiction, the invalidity of such clause or provision shall not otherwise affect the remaining provisions of this Release which shall continue to be enforceable.

To express my understanding of this release, I sign here with a witness.

**Volunteer:** Name (*please print*) \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Telephone (Mobile/H) \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

**Witness:** Name (*please print*) \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Telephone (H) \_\_\_\_\_ (W) \_\_\_\_\_