

平戸カヤックス 及び 登山教室モルゲンのガイド及び講習会(以下 ツアー)は、気象状況や外的環境に基づき、適切な判断を行い実施いたします。しかし、自然の中で行われる活動であることに変わりはありません。自然活動体験に伴う危険性を認識していただき、以下の点に同意のうえ申告していただくことを参加条件とします。

1 平戸カヤックス 殿

1 22
予約先 平戸カヤックス
参加料 事前振込

私は、ツアーに参加するあたり、以下の項目に同意の上申告いたします。

1. 私は、ツアーに何人の強制も受けずに、自己の意思により参加することに同意いたします。
また本参加同意申告書が単なる注意書きにとどまらず「危険の告知」として認識し、これを守ることが私自身の安全と楽しみのために必要であることを理解しています。
開催日 2018 年 7 月 1 日 ~ 7 月 2 日 プログラム名 2018セーフティパドリング in 平戸
2. 私は、参加するツアーが自然の中で行われること、またその危険性を認識し、ガイドによる安全に関する説明を理解し指示に従います。
3. 私は、ツアーが医療機関から離れた場所で行われることを認識し、ガイドが必要と認めた時は、最寄りの医療機関に搬送され、応急処置及び治療を受けることに同意します。
4. ツアーの様子や写真を映像に記録し、平戸カヤックス の活動記録、ホームページやチラシなどの広報活動に使用することに同意(します / しません) ※ 不都合な場合は、遠慮なくお申し出てください。
5. 私は、ツアー参加前に説明を受けた服装等を準備し、ツアーに参加していることを申告いたします。
※ 服装等に不安がある場合は、遠慮なく申し出てください。
6. 私は、ツアーに参加するにあたり、私を被保険者及び保険金受取人とて、主催者が事業者の立場で傷害保険を締結することに同意いたします。また、その適用はツアー中(集合から解散まで)に限られることを理解しています。
引受保険会社: 東京海上日動 保障内容: 死亡・後遺障害1,000万円 入院5,000円
7. 私は、ツアーに参加するにあたり、出艇地もしくは登山口までの確実な移動手段を確保できないため、ガイド車両に同乗を希望します。その間の移動については主催者の業務とみなさず、同乗中の事故については、自動車保険で対応できる保障(好意同乗)の範囲内となることを理解しています。
上記のことを同意したうえ、同乗を(します / しません)
8. 私は、現在通院治療中の病気やケガが(あります / ありません)
上記で(あります)と申告されたかたのみ、病名・症状・常備薬をご記入ください。
9. 女性のかたにのみ、お聞きします。私は、現在、妊娠の可能性が(あります / ありません)
10. 本日の体調 (良い / 普通 / 悪い) 悪いに○記をつけられた方は、その状態を具体的に明記ください。
注意) ツアー/講習中に体調が悪くなった場合などは、遠慮なくお気軽にお申し出ください。
11. 特にガイドに知らせておきたい内容が(あります / ありません) 左記でありますと申告された方は下記に記載ください。

参加代表者(申込者)氏名 ふりなが ヨシタ ユウスケ 40

記入日 西暦 年 月 日

自署

ツアー(前日 または 当日) の宿泊先

〒 859-5381 ご住所 平戸市根獅子町1315

携帯 090-1955-0567 予約時メール simotuki13@me.com

※ 参加代表者(申込者)だけではなく、全員が参加同意申告書にご同意のうえ、裏面の参加者一覧へ署名をお願い申し上げます。参加代表者(申込者)を含めて、参加者全員の署名と生年月日の記載をお願いいたします。