

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 プログラム)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 予約先 平戸カヤックス
区分 当日現金

私はプログラムに参加するあたり、 にし点チェックを行ったうえ、以下の項目に同意の上申告いたします。

- 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 2023/10/28 プログラム名 GARMIN魚探講習会
開催日 2023/10/29 プログラム名 2023カヤックアングラーセーフティパドリングin 平戸
 - 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。
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られた時は、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。
 - 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。
 - 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。
 - 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して、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
 - 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、その間の移動については主催者の業務とはなら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同意したうえ、ガイド車両に同乗を(します しません)
 - 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。
- {
- 新型コロナウイルス感染症(COVID-19)の蔓延防止のため下記の事項の申告及び同意お願いいたします。
風邪の症状 有 無 平熱比+1℃以上の発熱 有 無 倦怠感の 有 無
 - 他グループの参加者とは、なるべく2m以上の間隔をあけて下さい。
 - プログラム参加後2週間以内に、新型コロナウイルス感染症を発症した場合、弊社まで速やかにご連絡下さい。
 - 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)
 - 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。
 - 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 ふりがな _____ 様

記入日 西暦 _____ 年 月 日

自署		
緊急時連絡先 電話番号	氏名	電話番号

ツアー 前日 または 当日 の宿泊先

〒 _____ 住所 _____ 予約時メール _____
携帯電話 _____