

山じゅうイルカウォッチング 乗船同意書（兼免責同意書）

本日のスイム予定 20 号室 様 名

AM : PM : 年 月 日より 泊

イルカウォッチングにご参加頂くにあたり、下記項目をご確認の上、該当する項目に☑を入れてください。

- 私は、イルカウォッチングに参加するにあたり、このアクティビティが海で行われることを理解しており、従って安全の為に船長やガイドの指示に従う事に同意します。
- 私は、イルカウォッチングがスポーツであり、参加する為には健康でなくてはならないことを知っています。特に、耳や呼吸器系及び循環器系の疾患は無く、今までの病歴に関して全て船長やガイドに説明し、もし不明な点、船長やガイドの指示があった場合には、医師の診断を受ける事に同意いたします。更に、現在薬剤の服用はしていない事、体調の良い健康な状態であることが参加条件である事を知っています。
- 私は、イルカウォッチングが身体的に激しい活動であり、このプログラム中は身体に無理がかかることを理解しています。心臓発作、パニック、過呼吸、溺水又はその他の要因によって傷害を受けた場合、かかる傷害のリスクを明示的に引き受け、免責関係者にその全責任を負わせることはありません。
- 私は、安全にイルカウォッチングを楽しむには、上記のことを全て守る必要があることを十分理解し、船長やガイドの指示に従わないことや、重大な病歴について説明しないこと、その他重大な不注意等が原因となり事故が発生しても、それは全て私の責任であることを了解しています。
- 私が未成年である場合は、この免責事項について法的性質を理解している親権者または保護者などの同意を得ており、私自身の意思と判断によりこの文章に署名致します。

- 上記確認事項に全て同意し、この旅程におけるイルカウォッチングについて、私の技量で安全に行えると私自身が判断いたしました。

住所・氏名・連絡先			
〒 <u> </u> - <u> </u>			
住所			
フリガナ	男 女	TEL(携帯電話)	
氏名	歳		
※緊急連絡先※ (必ずご記入ください)	氏名	続柄	TEL
レンタル(☑を入れてください)			
<input type="checkbox"/> ウェットスーツ	身長	cm	体重(*任意) kg
<input type="checkbox"/> フィン	足のサイズ	cm	<input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> スノーケル

ご記入頂いた個人情報は当宿にて厳重に管理し、法律に基づいた警察等の行政機関や司法機関からの要請があった場合を除き、第三者には提供いたしません。

- ★レンタル品(ウェットスーツ・フィン・マスク・スノーケル)の破損・紛失については、実費にてお願いいたします。
★ウエイト・ベルト・バックルは無料でお貸ししておりますが、紛失に関しては実費にてお願いいたします。