パックラフト体験参加同意書・申込書

うましき里きらら協議会の運営するパックラフト体験ツアーへの参加にあたり、下記の内容をよくお読みいただいた上で必要事項をご記入下さい。

うましき里きらら協議会　会長　滿園美俊　様

自然の中でのアクティビティには、予想外の事故が発生する可能性があることを認識し、自分自身の意思で、かつ以下の内容をよく理解し同意の上で体験ツアーに参加いたします。

【パックラフト体験に参加する上での注意事項】

1. 体験ツアー参加中は、ガイド・スタッフの指示に従います。

ガイド・スタッフにより体験ツアー参加に不適切と判断された場合も、その指示に従います。

2. セーフティトーク（安全講和）をよく聞き、安全確保の為に協力します。

3. 健康状態は良好であり、病歴等は正直に知る限りの事を記入します。

4. 飲酒中ではありません。また、酒気を帯びていません。

5. 妊娠中ではありません。

6. 身の回り品・貴重品について、主催者は盗難・紛失・破損に対し、責任は負いません。貴重品、その他の荷物管理は自身で行ないます。

7. 体験ツアー中の活動を撮影します。この写真データは、今後の活動において、イベント広告・ＨＰ、ＳＮＳなどに使用させていただく場合がございます。

同意頂けない場合は下記に記入して下さい。

8. この体験ツアーは保険加入しており、その範囲以内で保障されます。それ以上については、参加者個人及びその保護者が負担します。

万が一事故が起こった場合は、当協議会加入の損害賠償保険（下表）以上の損害賠償請求は起こしません。

〔お客様加入の傷害保険内容〕

|  |  |
| --- | --- |
| 内容 | 保険金 |
| 死亡・後遺障害 | 500万円 |
| 賠償責任 | 3,000万円 |
| 入院日額 | 3,000円 |
| 通院日額 | 2,000円 |
| 携行品損害費用 | 10万円 |

9. これをもって、上記内容を承諾し、体験ツアーへの参加を申し込みます。

≪個人情報の取り扱いについて≫

お客様にご提示頂いた個人情報は、個人情報保護法の趣旨にのっとり、当社にて適切に管理し、以下の目的の範囲でのみ利用致します。

また、本人の許可なく第三者への提供は致しません。

① お客様との連絡時及び緊急時の対応

② 傷害保険の加入・契約

③ 統計情報の作成

④ サービス情報その他の営業案内または情報提供

〔団体情報〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 代表者名 | （自署又は記名押印） |
| 所在地 | 〒 | グループ人数 | 大人（　　），高校生（　　），中学生（　　），小学生（　　）　合計（　　　　） |
| 電話番号 | （　　　　） | 写真・動画  撮影 | 同意します　・　　同意しません |

〔参加者情報〕

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  お名前 | 住所 | 生年月日 | 性別 | 血液型 | 電話番号  （緊急連絡先） | 持病有りの場合  病名を記入 |
|  | 〒 | S・Ｈ  　　．　． | 男・女 | A・B・O・AB | （　　　） |  |
|  | 〒 | S・Ｈ  　　．　． | 男・女 | A・B・O・AB | （　　　） |  |
|  | 〒 | S・Ｈ  　　．　． | 男・女 | A・B・O・AB | （　　　） |  |
|  | 〒 | S・Ｈ  　　．　． | 男・女 | A・B・O・AB | （　　　） |  |
|  | 〒 | S・Ｈ  　　．　． | 男・女 | A・B・O・AB | （　　　） |  |
|  | 〒 | S・Ｈ  　　．　． | 男・女 | A・B・O・AB | （　　　） |  |
|  | 〒 | S・Ｈ  　　．　． | 男・女 | A・B・O・AB | （　　　） |  |
|  | 〒 | S・Ｈ  　　．　． | 男・女 | A・B・O・AB | （　　　） |  |
|  | 〒 | S・Ｈ  　　．　． | 男・女 | A・B・O・AB | （　　　） |  |
|  | 〒 | S・Ｈ  　　．　． | 男・女 | A・B・O・AB | （　　　） |  |