

参加承諾書

ツアー参加日 年 月 日

私は本流堂の主催するアウトドアツアーに参加するにあたり、自然の中での活動にはガイドの注意義務の範囲を超えたリスクがあることを認識した上でガイドの指示に従って行動することを承諾します。

また下記注意事項を守り記入欄には偽りなく記入します。

注意事項

- 1 スタッフ及びガイドの指示に従って行動します。
- 2 ツアーの事前に行うセーフティトークを理解し、セーフティトークに基づいた行動を怠りません。
- 3 万が一事故が起きた場合理由の如何を問わず、本流堂の加入する保険上限額以内での保障に同意します。
- 4 私が撮影、録音、録画の対象になった場合に肖像権の主張は一切しません。

ヘルスチェック

- | | | |
|---------------------------------------|-----|----|
| 1 酒気をおびている。 | YES | NO |
| 2 体調が悪い。 | YES | NO |
| 3 37.5 度以上の発熱がある。 | YES | NO |
| 4 参加日から2週間前までの間に、37.5 度以上の発熱が4日以上続いた。 | YES | NO |
| 5 妊娠している。 | YES | NO |
| 6 医師から激しい運動を禁止されている。 | YES | NO |
| 7 重大な発作を起こす可能性のある持病がある。 | YES | NO |

〒		
住所		
ふりがな	TEL :	性別 : 男 女
氏名	生年月日 :	血液型 :
保護者氏名	※保護者氏名欄は、参加者が未成年の場合のみ記入してください。	

メールアドレス		
緊急時連絡先 名称 :	※緊急時の連絡先のため、	
TEL :	自身の携帯電話番号以外でお願いいたします。	

加入していただく傷害保険について
通院1日につき2,500円、入院1日につき5,000円が限度額となります。(1日に複数の医療機関に受診された場合も2,500円以内となります)