

ソラトピア つくば パラグライダー体験申込書
□半日体験 □タンデム飛行体験
□に×を付けて下さい

実施日 年 月 日
ふりがな
氏名 男・女 生年月日 年 月 日生 (歳)
住所 〒 -
電話番号 - - 血液型 RH+/- 身長 cm
体重 kg
(ご紹介者) ※体重もご記入ください
緊急連絡先 - - 名前 本人との関係

――― パラグライダー体験 参加における確認事項 ―――

- ① パラグライダーは気象条件をはじめ、状況が変化する自然環境での野外スポーツです。大きな危険（死亡や重大な障害を含む）を内包したスポーツであり、また安全確保の装備や技術が完全でないことを認識してください。
- ② インストラクターはお客様の安全を確保する為に常に危険を予測し、判断して行動します。しかし自然の中に潜むすべての危険に対して、安全の確保をお約束できるものではありません。
- ③ 万一、事故、負傷、疾病等を被られた場合、都市生活におけるような迅速な救出や医療サービスを受けられない場合があります。また危険を回避する為には、お客様ご自身の安全意識と行動が必要不可欠です。
- ④ 参加するにあたっては、これらのことを十分に理解し、また主催者の関与し得ない天災や天候による不可抗力の災害、主催者側の故意・重大な過失に起因しない不測の事故等が起こり得る可能性があることを理解してください。
- ⑤ パラグライダー体験に参加する全ての方は国内旅行総合保険の対象となります。但し、支払われる保険金は治療費の実費ではなく、入院保険金：日額上限4,500円、通院保険金：日額上限3,000円となりますのでご了承ください。
- ⑥ 当スタッフが写真及びVTR撮影をすることがあります。撮影された写真及び映像の著作権・肖像権は、主催者に帰属します。写真及び映像は、当パンフレット・公式サイト、又関連する広報物において使用される場合があります。使用を拒否される場合は、スタッフまでお申し付けください。
- ⑦ レンタル品について破損・紛失をされた場合、状況によっては実費にて弁償していただくこととなります。大切にお願いいたします。

上記についてご不明な点がございましたら、スタッフまでご確認ください。

私はパラグライダー体験に参加するにあたり、上記の内容を読み、理解しました。また体験中に起きた事故の保証について、私ならびに私の関係者は、スクールおよび主催者側に保険の補償額以上の請求はいたしません。

サイン

保護者サイン

※18歳未満の方は保護者の承諾が必要です。

【 アンケート 】

当てはまるものに○を付けてください。

- ☆パラグライダーははじめてですか？ ・はい
・いいえ（体験をしたことがある タンデムをしたことがある ライセンスを持っている）
- ☆来店されたきっかけは？ ・自分で調べて ・たまたまサイトを見つけて ・友人知人に誘われて
- ☆したことがあるアウトドアを教えてください。
・スカイダイビング ・パラセーリング ・スキューバダイビング ・シュノーケリング
・ラフティング ・水圧で空を飛ぶ ・キャンプ ・カヌーカヤック ・乗馬 ・キャニオニング
・サーフィン ・スキー ・スノーボード ・スノーシュー ・トレッキング ・富士登山
- ☆ソラトピアでしたいこと（複数回答可） ・とりあえずちょっと飛べたら嬉しい。 ・出来ることなら自分で飛べるようになりたい。
・楽しい写真を沢山撮りたい。 ・自然の中でゆっくりしたい。
・山の上からソロフライトしたい。 ・山の上からタンデムフライトしたい

ご協力ありがとうございました！