

<< シーカヤックツアー申込書 >>

氏名	(歳)	誕生日	年 月 日
住所	(〒 -)	血液型	A B O AB 他
	TEL: - -	ブログ等 写真掲載	可 不可
体調	良い 悪い	妊娠の 有無	あり なし
持病	あり なし	カヤック 経験	あり なし

氏名	(歳)	誕生日	年 月 日
住所	(〒 -)	血液型	A B O AB 他
	TEL: - -	ブログ等 写真掲載	可 不可
体調	良い 悪い	妊娠の 有無	あり なし
持病	あり なし	カヤック 経験	あり なし

確認事項

1. カヤックツアー中は、ガイドの安全管理指示に従って行動すること
2. ツアー中に体調異変を感じた場合は、すぐにガイドに申告すること
3. ツアーの途中でであっても、ガイドが安全確保のために必要と判断した場合は、ツアーを中断・変更することがあります

<< 同意書 >>

カヤックツアー中、参加者自身の過失により事故が生じた場合、その事故にかかわる損害賠償請求をしないことに同意します

上記の内容を理解したうえで、同意書に署名します

20 年 月 日

参加者署名

親権者署名 (未成年者参加時のみ)

緊急連絡先

20 年 月 日

参加者署名

親権者署名 (未成年者参加時のみ)

緊急連絡先