

## マリンスポーツ参加同意書・承諾書

マリンスポーツに参加をご希望されるお客様は、必ずお読みになり、同意頂けたら、下記□に✓マークをご記入ください。ご記入いただけない場合、参加をお断りする場合がございますので予めご了承ください。

- 私は、参加当日にアルコールを摂取しておりません。また二日酔いでありません。
- 私は、マリンスポーツに付随する危険について認識しており、その活動によって生じる危険、および傷害、予測可能な損害であるか否かに関わらず、その責任の全てを私が個人的に負うことに同意します。
- 予期せぬ事態が起こる可能性を理解しています。
- 海のすぐ近くに医療機関がないことを承知の上で、ツアーに参加します。

- このツアーに参加したことで発生し得る個人的障害、財産の障害、あるいは過失によって生じた事故による、死亡を含むあらゆる障害賠償責任から、MINAツアーリスト及びツアーに携わっているガイド、スタッフおよび関係先を免除し、いかなる結果に関しても責任を負わないことに同意し、請求権を放棄することを目的とした免責同意書に署名することは、参加者自身の意志によるものと同意します。
- 上記の個人及び団体が、私あるいは私の家族、相続人、受遺者その他の利害関係人から、このツアーへの私の参加を原因とするいかなる請求も受けないようにすることに同意します。
- 私は、この免責同意書に署名する時点で成年に達しているか、または親権者の同意書を得ていることを確認し、ここに記載されている条件が契約であって単なる注意書にとどまるものではないことを理解しています。
- 私はこの免責同意書の署名にあたり内容を熟読し、十分理解しております。
- 日本で、海外旅行保険にご加入しております。
- 下記病歴の項目を正確に確認し、またインストラクターの指導、指示を遵守し私自身の意思で参加します。

病歴に該当する項目がありましたら、下記□に✓チェックを入れてください。その病気が完治しており、プログラム参加にまったく支障がなければ✓チェックしなくて結構です。  
風邪、鼻つまりは、当日治ってれば参加できます。  
該当する項目がある方は、医師の診断書が必要になる場合があります。具体的にご記入下さい。

- 副鼻腔の病歴がある。(現在含む)  発作、麻痺、めまいを起しやすい。  肺や心臓、呼吸器の病歴がある。(現在含む)
- 循環器系の病歴がある。(現在含む)  極度の閉所恐怖症である。  アレルギーがある。  最近病気をしたり手術を
- 投薬を受けている。  医師のもとに通院している。  てんかんがある。  糖尿病である。  その他(

※病歴にチェック□を入れた方 具体的に(病名、いつ頃)

---

\* 署名は必ず参加者本人が記入してください。代筆の場合、本人同意の上記入したとみなします。

※この書面が私の署名により免責同意書と同じ効力を有することを同意します。

年 月 日

- ① 参加者署名:
- ② 参加者署名:
- ③ 参加者署名:
- ④ 参加者署名:

年 月 日

未成年者の場合は、親権者の署名: