

ラフティング参加承諾書(参加者様用)

株式会社ハッピーラフト

ラフティングは、自然の中で体験する為、様々な危険が伴います。
弊社は天候及び自然環境において、適切な実施・中止の判断を行います。
ガイドやスタッフは、最大限の安全確保に努めています。
しかし、予期できない事態や物品の損失・紛失、不慮の事故が生じる可能性もあることを認識していただいた上で、以下の項目をご確認下さい。

1. セーフティトーク(安全対策講話)をよく聞き、それに基づいた行動を怠りません。
2. ラフティング体験に伴う危険性を認識し、ガイドの判断と指示を厳守し従います。その限りでない場合に生じた身体及び精神損害については、責任を問いません。
3. 現在の健康状態は、今回のアウトドア体験参加に関して問題ありません。
日常的なハンディキャップを持つ場合でも、体験参加においては問題ありません。
4. ガイドの注意義務を越えるリスクが存在していることを認識し、自己の責任において参加します。

| | |
|--|---|
| 記入日 | 令和 年 月 日 |
| 学校名 | |
| 学年・クラス | 年 組 |
| フリガナ 氏名 | |
| 住所 | |
| 自宅連絡先 | () |
| 緊急連絡先 | () |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 生年月日(年齢) | 年 月 日 (体験日当日: 歳) |
| 血液型 | 型(不明な場合は不明と記載) |
| 保護者氏名(自署) | 印 |
| 病歴や障害等(脱臼歴、脳・心肺機能障害、喘息等呼吸器系疾患、てんかん発作、蜂・ラテックス等へのアレルギー、糖尿病等、医師等より診断を受けていることがあればご記入下さい) | |

- ※ 署名は自署にて、ボールペン、万年筆等消えないものを用いて下さい。
- ※ ご記入頂いた内容を、万が一事故等が起きた場合の対応に使用する場合があります。
その他において、第三者に情報を提供することはありません。
- ※ この用紙は、ラフティング体験実施後、一定期間保管したのち破棄いたします。