ランドアースアクティビティ参加申込書および参加承諾書

1. 私は本アクティビティに何人の強制も受けず自己の意思により参加いたします。
2. 私は身体的に健康で、本アクティビティにより影響を受ける状態でないことを明言いたします。
3. 私は参加する本アクティビティが、自然環境の中での体験であること、またそれに伴う危険性を認識しガイド・スタッフによる安全に関する説明を理解し指示に従います。その限りでない場合に生じた身体及び精神的損害については責任を問いません。
4. 私は本アクティビティ催行中に撮影された写真・ビデオ等の肖像権についてはその一切を弊社に帰属します。
5. ツアーガイドは安全上の事由により本アクティビティのキャンセル及び参加者のトリップ続行を拒否する権利を有することに承諾いたします。
6. 私は本アクティビティ参加日当日、飲酒・薬物等により酩酊状態にありません。
7. 私はツアー中、常時笑顔を忘れず、いかなる場所でも一生タバコ・ゴミの投げ捨てをいたしません。

そして、私たちの地球・自然を大切に守っていくことをここに明言いたします。

私は健康状態について下記の通り申告します。

① 私の現在の体調は(良好・普通・悪い) です。

②.①で悪いに○した方のみその原因を記入してください。 ※腰痛・骨折の方は必ず書いて下さい。

(　　)

③私は持病・既往症が(あります・ありません)

④.③でありますと申告した方のみ持病・既往症とそれぞれに伴う常用薬を記入して下さい。

(　　)

⑤私は下記の項目の持病の事実がありません。

(心臓疾患・高血圧・糖尿病)

⑥私は現在妊娠の可能性はありません。(はい ・いいえ)

⑦私は現在、病院に通院して(います・いません)

⑧.⑦で通院されている方は内容を記入してください

(　　)

⑨過去に脱臼の経験が(あります・ありません)

⑩.⑨で経験がある方でどのくらい前ですか　(　　前)

⑪脱臼癖が(あります・ありません)

署名欄

ツアー参加日：　　/　　/　　　参加アクティビティ：

フリガナ
代表者氏名：

フリガナ
氏名：　　性別：(男性・女性) 生年月日：　　/　　/　　年齢：

住所：〒　　血液型：

電話：　　携帯：

緊急連絡先：　　氏名：　　続柄：

Rafting & Outdoor Sport
LAND EARTH

〒 869-6401　熊本県球磨郡球磨村渡 1379
Tel: 0966-34-7222　　Fax: 0966-34-7223
E-mail: info@landearth.co.jp　URL: http://www.landearth.co.jp/