

白馬ライオンアドベンチャー 体験参加承諾書

わんぱく大冒険

私は白馬ライオンアドベンチャーが催行するアウトドア体験に参加するにあたり、スタッフ(ガイドやインストラクター)の注意義務を超えるリスクが存在することを認識し、病歴等は知りうる限りのことを記入した上、スタッフの指導や指示、特に下記の注意事項を遵守し、自己の責任において参加することを承諾します。

■ 参加における注意事項

- 1 安全講習(セーフティトーク)をよく聞き、理解しようと努力し、その上で安全講習に基づいた行動を怠りません。
- 2 自然条件の中での活動には思わぬ危険に遭遇する可能性があることを認識し、単独行動の際にも、自分の責任において注意深く行動します。
- 3 安全を確保するためには体験中のスタッフの指示が非常に重要であることを認識し、スタッフの話はよく聞き、必ず指示に従って行動します。

■ お断り

弊社ではアウトドア体験中に参加者の皆様を撮影した写真を、弊社または代理店のパンフレットなどの広告に使用することがあります。このような写真の使用・転用について同意いただけない場合は下記をチェックしてください。チェックの無い場合は使用を承諾されたと判断させていただきます。

写真の使用・転用に同意しません

署名 (18歳未満は保護者が署名)	生年月日	電話番号	住所または郵便番号と番地 (住所が同一の場合は代表者のみ)	体重 Kg	私は健康です
	S・H / /				<input type="checkbox"/>
	S・H / /				<input type="checkbox"/>
	S・H / /				<input type="checkbox"/>
	S・H / /				<input type="checkbox"/>
	S・H / /				<input type="checkbox"/>
	S・H / /				<input type="checkbox"/>
	S・H / /				<input type="checkbox"/>
	S・H / /				<input type="checkbox"/>
	S・H / /				<input type="checkbox"/>
	S・H / /				<input type="checkbox"/>
	S・H / /				<input type="checkbox"/>
	S・H / /				<input type="checkbox"/>
	S・H / /				<input type="checkbox"/>
	S・H / /				<input type="checkbox"/>
	S・H / /				<input type="checkbox"/>

負傷・疾病等がある方は記入してください。(健康上の問題点や医師の診断内容)

～ スタッフ記入欄 ～ (複数枚になるときは1枚目のみ記入)				合計枚数	記入者
日付	年	月	日	団体名	予約番号
わんぱく大冒険	大人×	名	・	子供×	名
				合計	名