

申込書および同意書

※お一人様1枚にてご記入下さい。※下部の同意書にも氏名をご記入下さい。

海風くらぶ ツアー申込書	プログラム番号	20151004	参加予定日	2015年10月4日(日)
	プログラム名	親子でチャレンジ “九十九島探検隊!!!”		
	フリガナ			
	氏名(性別)	(男 ・ 女)		
	住所	〒 県 市/郡		
	生年月日(年齢)	昭和・平成 年 月 日生まれ (歳)(年生)		
	電話番号	固定		
		携帯		
	緊急時連絡先	氏名 (続柄)		
		固定電話	携帯電話	
	メールアドレス	フリガナ		
		PCメール		
		フリガナ		
		携帯メール		
	勤務先	会社名		
電話番号				
健康状態	※01 健康状態について <input type="radio"/> をつけて下さい。 <input checked="" type="radio"/> 良好 <input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 不調 ※02 不調に○をつけた場合の理由及び症状をお知らせ下さい。 ※健康状態に○を付けて下さい。 ※該当する項目がありましたらお答え下さい。 ※03 持病ならびに医師から注意を受けている点等お知らせ下さい。			
同意書	上記ツアーの参加に際し、以下に同意します。		※氏名	
	1 私は、参加するツアーが変化の予測できない自然環境の中で行われること、それに伴う危険性を認識し、ガイドによる安全に関する説明を理解し指示に従います。その限りではない場合に生じた身体、精神的、財物についての損害については、その責任を問いません。 2 ツアーが医療施設から離れた場所で行われることを認識し、ガイドが必要性を認めた時は最良の医療機関に搬送され、応急処置、治療を受けることに同意します。また、緊急避難の考え方を理解し、ガイドが実施した緊急時の救命活動に対して、その責任を問いません。 3 ツアーの様子を写真や映像に撮り、活動記録、ホームページ、フェイスブック等の広報に使用する事に同意します。 ※同意書は、参加者の安全管理の為に記入いただくものです。個人情報につきましては個人情報保護法に基づき適正に使用、管理いたします。※3につきまして、不都合な場合はお申し付けください。			
	その他、連絡事項			

FAX 0956・34・1716

海風くらぶ宛