

西伊豆コースタルカヤックス

講習・ツーリング 申込書・誓約書

誓 約 書

※本用紙には必ず本人が下記の内容を了承の上ご記入下さい。

私は、自然の中で行うスポーツは常に天候の急変や、その他のアクシデントに見舞われる危険を十分認識し、以下のことを誓約し、申しいたします。

1. 講習・ツーリング参加中は常に安全配慮を心がけ、インストラクターの指示に従います。
2. 講習・ツーリング参加中の判断ならびに参加中の危険は、全て自己責任によるものとします。
3. 万一事故が発生しても、主催者・インストラクターならびに関係者に対して、責任の追及、損害賠償の請求、訴訟などを一切行いません。
4. 私は過失や故意に使用した器材に損害を与えた場合、その修繕費を負担します。

上記のことを誓約し、自書署名申しいたします。

年 月 日 ご署名

保証人（参加者が未成年の場合）

印

申 込 書

| 講習・ツーリング名 | 参加日 | カヤック | 参加料金（税込み） | |
|-----------|-----------------|---------|-----------|-------|
| | 月 日 | 自艇・レンタル | ¥ | 現金・振込 |
| | 月 日 | 自艇・レンタル | ¥ | 現金・振込 |
| | 月 日 | 自艇・レンタル | ¥ | 現金・振込 |
| | 月 日 | 自艇・レンタル | ¥ | 現金・振込 |
| その他レンタル | ウェットスーツ/アンダーウェア | 各 ¥500 | ¥ | 現金・振込 |

自艇参加の方 カヤック名：

◇参加者のご都合によるキャンセルの場合、当日 100%、前日 90%、2 日前 70%、3 日前 50%のキャンセル料を申し受けますのでご了承願います。

| | | | | |
|------------------|----------------------------------|-----------|---------------|-------|
| (ふりがな) 参加者氏名 | | 生 年 月 日 | 年 月 日 | |
| | 男 女 | 年 齢 | 歳 | |
| 住 所 | 〒 - | | | |
| 自 宅 T E L | () | 携 帯 T E L | () | |
| 緊 急 連 絡 先 | (ふりがな) 氏 名 | | | ご 関 係 |
| | | | | T E L |
| そ の 他 本 人 情 報 | 眼鏡使用：有 ・ 無 | | コンタクト使用：有 ・ 無 | |
| | 疾病がある方は必ず下記にご記入下さい。 | | | |
| | * 記入が無い場合は「疾病無し」とみなしますので、ご了承下さい。 | | | |
| | 疾 病 名： | | | |