

## ツアー規約

- ★本ツアー参加中は、インストラクター・ガイドの指示には必ず従ってください。
- ★アルコールや薬物の影響がある状態では参加することが出来ません。
- ★体調が優れないときは、直ちにスタッフに申し出てください。
- ★お客様が出されたゴミは、自己の責任において回収し、持ち帰ってください。
- ★ツアー中に不安を感じた際には、直ちにスタッフに申し出てください。
- ★投薬を受けている場合は、医師とよく相談した上で参加をお決め下さい。
- ★他の参加者、お客様等に迷惑となる行為は禁止いたします。
- ★自然環境をむやみに破壊しないようご注意ください。
- ★むやみにサンゴやその他生物に触れると危険な場合がありますので触らないようにして下さい。
- ★上記のツアー規約を遵守していないと判断された場合、ツアー途中においても参加を取りやめて頂く場合があります。その場合、ツアー参加料金の返却は致しません。
- ★万が一の事態に備え傷害保険に加入しておりますが、休憩中のお客様の不注意による怪我やガイドの指示に従っていただけなかった場合の事故につきましては保険対象外になることがあります。怪我等には十分ご注意ください。(ご不明な点をご質問下さい)

## 参加者確認書

- ☆ツアーの参加に際しては、申し込み時に島日和が用意する保険に加入します。スタッフは安全には最大限の準備と努力をしていただき、万一けが等が生じた場合は保険の定める範囲で保障して下さい。
- ☆主催者の故意または明らかな過失をのぞいては、その責任は参加者個人と保護者に帰属します。私たちは、活動内容をよく理解した上でその旨を了解し参加します。
- ☆参加中、撮影・録画・録音等、私がおのその対象となっても、一切の肖像権は主張致しません。  
(基本的にはブログに掲載しますが、場合によってはホームページ等島日和の広告媒体に利用することがあります。)

私は、このツアーに参加することについて、上記事項について確認した上で申込むものいたします。

誓約者氏名 \_\_\_\_\_ 印

- ☆参加される方が未成年の場合

私は上記参加者の保護者として、このツアーに参加することを承認いたします。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

## シーカヤック・シュノーケルツアー参加申込書

参加年月日 平成 年 月 日

|         |     |      |      |   |   |   |   |  |  |
|---------|-----|------|------|---|---|---|---|--|--|
| フリガナ    |     | 生年月日 | 大正   |   |   |   |   |  |  |
| 氏名      | 男・女 |      | 昭和   | 年 | 月 | 日 | 才 |  |  |
| 住所      | 〒   |      | TEL: |   |   |   |   |  |  |
|         |     |      | 携帯:  |   |   |   |   |  |  |
| 緊急時の連絡先 | 名称: |      | TEL: |   |   |   |   |  |  |
| 宿泊先名称   |     |      | 血液型  |   |   |   | 型 |  |  |

## メディカルチェックシート

以下の質問に正確にお答え下さい。(YESかNOに○をつけて下さい)

- ☆ 現在、何か治療を受けたり、薬を常用していますか？ YES ・ NO
- ☆ 過去に手術を受けたり、入院したことはありますか？ YES ・ NO
- ☆ 関節の腫れや関節痛はありますか？ YES ・ NO
- ☆ 最近血圧の測定を受けたことがありますか？ YES ・ NO  
あれば、その数値を記入して下さい。 最高 \_\_\_\_\_ 最低 \_\_\_\_\_
- ☆ 心臓の病気をしたことがありますか？ YES ・ NO
- ☆ 動悸がしたり、脈が不規則になったことがありますか？ YES ・ NO
- ☆ 年中咳が出たり、たんが絡むことがありますか？ YES ・ NO
- ☆ 胸部の外傷や肋骨骨折の経験はありますか？ YES ・ NO
- ☆ 眼、鼻、のど等のアレルギーはありますか？ YES ・ NO
- ☆ 耳が痛んだり、鼓膜を破いたことはありますか？ YES ・ NO
- ☆ 音が聞こえづらいことはありますか？ YES ・ NO
- ☆ 激しいめまいや全身の痙攣がおきたり、意識を失ったことはありますか？ YES ・ NO
- ☆ 喘息または、その他の胸の病気はありますか？ YES ・ NO
- ☆ 重い頭部外傷(脳震盪)を受けたことはありますか？ YES ・ NO
- ☆ 極端な鬱状態(落ち込んだり悲観的になったりする)になったことはありますか？ YES ・ NO
- ☆ 閉所恐怖症や高所恐怖症はありますか？ YES ・ NO
- ☆ 糖尿病はありますか？ YES ・ NO
- ☆ 黄疸になったことはありますか？ YES ・ NO
- ☆ 薬のアレルギーはありますか？ YES ・ NO
- ☆ 船酔い(車、船、飛行機)をしたことがありますか？ YES ・ NO

以下は女性のみお答え下さい。

- ☆ 月経時のひどい障害(下腹部痛、腰痛、吐き気等)はありますか？ YES ・ NO
- ☆ 現在、妊娠している可能性はありますか？ YES ・ NO

上記事項について嘘・偽りが無いことを誓います。

印

