

## 親権者同意書

年 月 日 ( )

この度は、「8月4日出発 長瀬で夏のアウトドア満喫ツアー」にお申込みいただき誠にありがとうございます。

お申込み者様が20歳未満の場合は、大変お手数ではございますが、下記にご署名・ご捺印の上、2022年7月10日(日)までに、東急スイミングスクールあざみ野に郵送または窓口にご提出ください。

私は、\_\_\_\_\_の親権者として「長瀬で夏のアウトドア満喫ツアー」の旅行の内容を了承し、上記の者の参加を承諾いたします。本旅行において、上記の者が守るべき諸規則、御社の指示に従わないことにより、又は自らの健康状態、もしくは過失により、何らかの被害を受けたとしても、御社ならびに御社の関係者に対して何ら責任を問いません。

また、保護監督に必要な措置をとることにより、御社が支出した費用及び上記の者の行為により御社もしくは第三者に与えた損害については当方が賠償の責に任ずることを誓約いたします。

◆お申込み者様が20歳未満の場合には、以下にご記入ください。

親権者氏名： \_\_\_\_\_ (印) \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

住所： 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

<個人情報の取り扱いについて>

株式会社JTBは、「親権者同意書(本書面)」に記載された個人情報について厳重に管理し、親権者同意に必要な手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。手続き完了後一定期間をもって廃棄いたします。

※スペシャル保険加入希望の場合は、ツアー当日に300円を引率のスタッフにお渡しください。

## 免責承諾書及び保険加入申込書

■ 下記の内容をよくお読みになりご理解・ご承諾頂ける方はご記入の上、ご参加下さい。

アウトドアスポーツ・ツアーは自然の中で行われるツアーですので危険を伴う場合もあります。

私達ガイドはその危険を極力減らすように、トレーニングを積み、レスキュー法や救急法等の研修を行ない、ツアーにも万全の体制を取っていますが、絶対事故が起きないとは言えません。万が一事故の場合には下記の保険を適用させて頂きます。但し補償は保険の適用範囲内とし、それ以外の補償等については免責とさせて頂きますことをご承諾下さい。傷害保険は「急激かつ偶然な外来の事故」が対象になりますので、ツアー中のアクティビティー（飛び込みや泳ぐ）などの自発的行動は補償の対象とはなりませんのでご注意ください。下記の傷害保険の対象者は日本在住の方に限られます。

【傷害保険】 補償内容 通院;2,500円 入院;5,000円 死亡・後遺障害;500万円

【賠償責任保険】 補償内容 対人1事故8億円 対物1事故1,000万円

追加料金(300円)をお支払いいただくと傷害保険の補償内容を増額することができます。

ご希望の方は下記に  をしてスタッフにお申し付けください。

スペシャル保険加入希望

補償内容 通院;5,000円 入院;10,000円 死亡・後遺障害;1000万円

- ① 私は、(有)ネイチャー・ナビゲーター主催の各種ツアーに参加するにあたり、病気や負傷や損傷や紛失及び生命の危険がある事、そしてそのツアーが、特殊なゴムボート、カヌー、車、バス等の運送手段によって行われる事、天災の危険性がある事、医療区域から離れた地域を通過する事、野外で食事の提供を受ける事などを含め事故が発生する危険性がある事を認識しております。私は、ここに上記の危険を認識すると共に、保険や免責の内容を理解・承諾し、いかなる事態においても、(有)ネイチャー・ナビゲーター及びその関係者に対していかなる責任や義務も問わず、訴訟も起こさず、あらゆる要求もしない事を承諾します。又ここに述べられた事は私の家族、遺産相続人、権利継承人、遺言執行者、管財人も(有)ネイチャー・ナビゲーター及びその関係者に対し、私とその家族に対する責任を問わない事を承諾します。
- ② ツアー中に撮影された写真の肖像権を(有)ネイチャー・ナビゲーターに委譲します。
- ③ 私の個人情報について(有)ネイチャー・ナビゲーターの個人情報保護方針に基づき管理される事を承諾します。

私は上記①から③の内容をよく理解し承諾した上でツアーに参加することを誓います。

参加日	2022年 8月 5日 ( 金 ) 曜日
参加ツアー	みなかみラフティング (長瀬ラフティング) / 鬼怒川ラフティング / 信濃川ラフティング キャニオニング / レイクカヌー / スノーシュー / その他 ( )
参加時間帯	(午前1・午前2) 午後1・午後2・1日・その他 ( )
フリガナ	
氏名	新規 / リピーター (前回参加日・担当ガイド )
住所	〒 -
連絡先	自宅 : / 携帯 : メールアドレス :
生年月日	西暦 年 月 日 歳 (男・女)
勤務先名 (学校名)	東急スポーツシステム株式会社

## ツアー参加の為の確認事項

救助や医療が制限されるツアーフィールドでは十分な対応が受けられないこともあります。

ご自分だけでなく周囲の為に正確な情報提供にご理解とご協力をお願いいたします。

ツアー参加に不相当(飲酒、薬物使用、妊娠等)と判断した場合

ご参加をお断りする場合がございます。また、保険の対象とはなりません。

よくお読みになり、必ず全項目のご確認後  
全ての項目をみれなくご記入、ご回答下さい。

今現状、発熱はありますか？	YES ・ NO
表記の内容をよく理解し、各種ツアーに参加するにあたり、危険性があることを認識していますか？	YES ・ NO
スタッフからの注意や指示等を理解し、従うことができますか？	YES ・ NO
ツアーに参加するにあたり、健康上の留意点がありますか？ 例: アレルギー、既往症、脱臼癖、呼吸器疾患、心臓病、 糖尿病、透析、抗癌剤使用、免疫不全、肝臓病等 留意点《 》	YES ・ NO
お酒を飲んでいますか？	YES ・ NO
麻薬、覚せい剤、シンナー等、薬物を使用していますか？	YES ・ NO
妊娠していますか？	YES ・ NO
日本在住ですか？(海外在住の方は別途保険のご案内をさせていただきます)	YES ・ NO
未成年の方は、ツアーに参加するにあたり、保護者の同意を得ていますか？ 保護者氏名《 》	YES ・ NO

この免責承諾及び保険加入申込書の記入内容に相違ありません

本人署名

※お子様のお名前をご記入ください