

利用契約申込書

【はじめに】

未成年者は、保護者の署名（同意）が必要です。

下記健康問診票の項目に該当する場合、参加をご遠慮していただく場合もございます。

【基本情報】

氏名： _____ 生年月日： _____ 年 月 日 年齢： _____ 歳

現住所： _____ TEL： _____

宿泊の方は滞在先(ホテル名)： _____

緊急連絡先(連絡先氏名) TEL： _____ (_____)

* ホームページや SNS（インスタグラム等）への写真掲載（可・不可）○で囲んでください。

* スタッフが撮影した写真等の送付（希望する・希望しない）○で囲んでください。

E-Mail 送付をご希望の場合： E-Mail アドレス _____

LINE 送付をご希望の場合：



QR コードの読取後、
体験者様のお名前を LINE でご連絡ください

【健康問診票】

該当する症状に印をつけてください。（その症状が完治しており、現在マリンスポーツ等をするのにまったく支障がなければチェックしなくて結構です）

呼吸器系の病歴がある。（含現在） 病名 _____ いろいろ _____

喘息あるいは運動時にぜいぜいする。したことがある。 いろいろ _____

循環器系の病歴がある。（含現在） 病名 _____ いろいろ _____

てんかん、発作、麻痺、めまいをおこしやすい。もしくはこれらを抑える薬を飲んでいる。
症状 _____

運動時あるいは安静時に胸の痛みがある。症状 _____ いろいろ _____

2 親等血縁者に循環器系の疾患がある 病名 _____ だれ _____

糖尿病である。 1 型？2 型？ _____ いろいろから _____

花粉症、アレルギーがある。 原因物質 _____

医師が勧めた身体活動以外はしてはいけないと言われたことがある？なぜ _____

最近病気をした。もしくは手術を受けた。病気・手術内容 _____

医師のもとに通院している。 なぜ _____

外傷、骨折をしている。もしくは後遺症がある。 どこを _____ いろいろ _____

投薬を受けている。 何の _____

体育（水泳）の授業にさしさわりがある。

その他 _____

裏面もございます

【注意事項】

- ① 安全にアクティビティを行うために、消波ブロックを超えて沖に出ることはできません。波や風、潮の流れで予想以上に流されたり、帰ってくるのが困難になってしまう場合があります。
- ② アクティビティは、体力的・能力的に無理のない範囲で行ってください。万一帰ってくるのが困難になった場合、速やかに運営者に電話にて連絡をして下さい。また、体調がすぐれない場合や悪化した場合は、速やかにスタッフへ伝えて下さい。
- ③ マリンアクティビティ中は必ずライフジャケットを着用してください。
- ④ 砂浜は、石やガラスの破片等がある可能性があるため、砂浜を歩く際にはマリンシューズ等を着用してください。また、浅瀬では、生き物によるケガを防ぐために注意して（摺り足等）で動くようにして下さい。
- ⑤ SUP やカヌー等が転覆して立て直せない場合は、スタッフが救助に向かいますので、艇または遊具から離れずにお待ちください。バナナボートやウォータートイを利用する場合、転落すると他の利用者と衝突する危険がありますので、しっかりと捕まっています。
- ⑥ 所有者及び運営者は、本施設にて開催されるあらゆる活動およびプログラムで発生した全ての事件、事故について、所有者、運営者は一切の責任を負わないものとします。また、所有者及び運営者は、強風、暴風、台風、大雨、波浪、津波等の天災、盗難、衝突等により生じた一切の損害について、その責を負いません。
- ⑦ 利用者が、本施設の施設、設備、備品等に損害を与えたときは、遅滞なく、運営者に届け出るとともに当該損害を与えた者がその責任において、その損害を賠償し、また紛争の解決に努めるものとします。
- ⑧ 利用者は施設・用具・機材・備品利用中、自己の責任に帰すべき事由により所有者、運営者又は第三者に損害を与えた場合はその利用者が全ての賠償責任を負うものとします。
- ⑨ 利用者は、自然というフィールドがもつ潜在的なリスクを熟知し、一切の責任を自己責任とします。利用者は、その責任を担保するため、必ず活動プログラムに見合う損害保険に必ず加入しなければなりません。
- ⑩ 運営者で加入する保険には、保険金が支払いの対象とならない場合があります、かつ保険金の支払額にも上限があります。利用者は、万一の事故に備えて、各自の判断のもと、レジャー保険等の必要な保険に加入することを推奨します。
- ⑪ 登録した個人情報について、個人情報保護法により、開示、削除、訂正または利用停止の請求ができます。取得個人情報は運営者が、最終の利用日より最長3年間保存し、3年経過後、私の事前、事後の承諾を得ることなく、取得個人情報を安全かつ完全に削除・消去します。なお、運営者は上記の期間経過前であっても、取得個人情報を利用する必要がなくなった場合は、個人情報流出のおそれを減少させるため、取得個人情報を消去するところもあります。

【参加承諾書】

私は、上記健康問診票を正確に確認し、また、スタッフの指導、指示を遵守しあらゆるアクティビティに私自身の意思で参加します。また、アクティビティ参加中に私自身の責任により起こり得るあらゆる損害について一切の責任が OCEAN'S CLUB 合同会社に発生しないことに同意します。

この書面が私の署名（私が、法的成人に達していない場合は、保護者の署名）により免責同意書と同じ効力を有することも同意します。

参加者署名： _____ 日付： _____ 年 ____ 月 ____ 日

保護者署名： _____ 日付： _____ 年 ____ 月 ____ 日