

保津川ラフティング参加確認同意書・申込書

保津川遊船企業組合の運営するツアーに参加するにあたり、下記の内容をお読みいただいた上でご記入ください。

1. 自然の中でのツアーには、予想外の事故が発生する可能性があることを認識し、自分自身の意思で、内容を理解し同意の上でツアーに参加します。
2. ツアー参加中は、ガイド・スタッフの指示に従います。
ガイド・スタッフによりツアー参加に不適切と判断された場合も、その指示に従います。
3. セーフティークをよく聞き、安全確保の為に協力します。
4. 健康状態は良好であり、持病や病歴は正直に申告します。
5. 飲酒中ではありません。
6. 妊娠中ではありません。
7. 身の回り品・貴重品について、一切の責任を持ち、主催者に対して紛失及び破損等の責任を問いません。
8. このツアーは保険加入しており、その範囲以内で保障されます。
それ以上については、参加者個人及びその保護者が負担します。
万が一事故が起こった場合は、加入の損害賠償保険以上の損害賠償請求は起こしません。
《参加者加入の国内旅行傷害保険内容》
(死亡保険金 500万 入院保険金 5,000/1日 通院保険金 3,000/1日)

9. 参加者情報

※保津川ラフティングは何でお知りになりましたか?

Google Maps Instagram 保津川川下りを調べていて ラフティングを調べていて その他 ()

1.参加者署名(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 上記事項へ同意し、ツアーへの参加を申し込みます
生年月日: 年 月 日(歳) 性別(男・女)※	
保護者署名 (18歳未満の場合保護者署名が必要です)	住所 〒
2.参加者署名(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 上記事項へ同意し、ツアーへの参加を申し込みます
生年月日: 年 月 日(歳) 性別(男・女)※	
保護者署名 (18歳未満の場合保護者署名が必要です)	住所 〒
3.参加者署名(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 上記事項へ同意し、ツアーへの参加を申し込みます
生年月日: 年 月 日(歳) 性別(男・女)※	
保護者署名 (18歳未満の場合保護者署名が必要です)	住所 〒
4.参加者署名(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 上記事項へ同意し、ツアーへの参加を申し込みます
生年月日: 年 月 日(歳) 性別(男・女)※	
保護者署名 (18歳未満の場合保護者署名が必要です)	住所 〒
5.参加者署名(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 上記事項へ同意し、ツアーへの参加を申し込みます
生年月日: 年 月 日(歳) 性別(男・女)※	
保護者署名 (18歳未満の場合保護者署名が必要です)	住所 〒

※温泉付きコースご利用の方は温泉施設利用の関係上必ず性別欄もご記入下さい

年 月 日() 時 分

■LINKTIVITY	■充実 <input type="checkbox"/> 充実プレミアム <input type="checkbox"/> 満喫 <input type="checkbox"/> ファミリー
<input type="checkbox"/> シューズ 足 円	<input type="checkbox"/> その他