

# カヌー・スラロームセンター プログラム 参加誓約書兼申込書

カヌー・スラロームセンタープログラムにご参加いただき、誠にありがとうございます。  
プログラム参加にあたり参加誓約書兼申込書のご記入と下記誓約事項の確認・同意と質問へのご回答をお願いいたします。

- ・本誓約書は複数名が記入できる仕様ではございますが、同じグループの方が個別で1枚ずつご記入して頂いても問題ございません。
- ・住所と緊急連絡先が同じ方が参加される際は参加者①に住所と緊急連絡先をご記入頂き、以降は【同上】とご記入ください。

## 【1】プログラム参加における誓約

- ・株式会社協栄が主催するプログラムに、自分の意思に基づいて参加します。
- ・このプログラムには潜在的な危険が伴い、自身が怪我(後遺障害・死亡含む)に遭遇する可能性があるため、スタッフの指示に従い、積極的に安全管理に協力します。
- ・スタッフがツアー参加が不適切であると判断した場合には、その指示に従い、参加前・参加中を問わず、参加を中止いたします。
- ・本日、プログラムへ参加するにあたり飲酒はしておらず、健康状態は良好で、妊娠もしくは妊娠の可能性はありません。
- ・プログラム参加中に体調不良となった場合は、速やかにスタッフに申し出て参加を取り止めます。
- ・身の回り品や貴重品の管理は参加者自身の責任とし、紛失や破損が生じた場合でも株式会社協栄に責任を求めません。

## 【2】参加者への質問事項 ※参加者情報に記入欄を設けておりますので、ご確認の上、ご回答ください。

### ■安全管理上の質問

- ① 5年以内に脱臼(だっきゅう)をしたことはありますか？
- ② 高血圧・心臓疾患・喘息・てんかんなどの慢性的な病気はありますか？
- ③ 参加に際し、特別なサポートや配慮が必要なことがあれば、教えてください

### ■写真・動画の使用に関する質問

本プログラム参加中に撮影・収録された写真、動画、音声等は、広報・広告宣伝を目的として、カヌー・スラロームセンターのウェブサイト、SNS(参加者による投稿のシェアを含む)、印刷物等に使用される場合があります。なお、確認事項欄にて「使用を許可しない」にチェックがない場合は、当該使用を許可したものとします。

## 参加者情報

プログラム参加日	年 月 日	予約申込者名(予約者名と参加者名が異なる場合はご記入ください)
----------	-------	---------------------------------

参加者①	氏名(フリガナ)		参加における確認事項
	住所	〒 -	【1】プログラム参加における誓約 <input type="checkbox"/> 上記内容を確認し、同意いたします
	生年月日(西暦)	年 月 日( 歳)	【2】参加者への質問事項
	電話番号		■安全管理の質問について
	緊急連絡先	※緊急時に連絡が出来る施設外の方の連絡先をご記載ください。 氏名(フリガナ) ( ) 【続柄】 ( ) 連絡先 ( )	① 該当(有・無) ② 該当(有・無) →有の場合、詳細を記載してください ③ 記載欄( )
	保護者署名	※高校生以下の場合、参加及び写真・動画使用について保護者による確認・署名が必須です	■写真・動画の使用について <input type="checkbox"/> 使用を許可しない

参加者②	氏名(フリガナ)		参加における確認事項
	住所	〒 -	【1】プログラム参加における誓約 <input type="checkbox"/> 上記内容を確認し、同意いたします
	生年月日(西暦)	年 月 日( 歳)	【2】参加者への質問事項
	電話番号		■安全管理の質問について
	緊急連絡先	※緊急時に連絡が出来る施設外の方の連絡先をご記載ください。 氏名(フリガナ) ( ) 【続柄】 ( ) 連絡先 ( )	① 該当(有・無) ② 該当(有・無) →有の場合、詳細を記載してください ③ 記載欄( )
	保護者署名	※高校生以下の場合、参加及び写真・動画使用について保護者による確認・署名が必須です	■写真・動画の使用について <input type="checkbox"/> 使用を許可しない

裏面へ

参加者③	氏名 (フリガナ)		参加における確認事項 ※表面参照	
	住所	〒 -	【1】プログラム参加における誓約 □上記内容を確認し、同意いたします	
	生年月日 (西暦)	年 月 日( 歳)	【2】参加者への質問事項 ■安全管理の質問について	
	電話番号		① 該当(有・無) ② 該当(有・無)	
	緊急 連絡先	※緊急時に連絡が出来る施設外の方の連絡先をご記載ください。 氏名(フリガナ)		→有の場合、詳細を記載してください ( )
		【続柄】		③ 記載欄( )
保護者署名	※高校生以下の場合、参加及び写真・動画使用について保護者による確認・署名が必須です		■写真・動画の使用について □使用を許可しない	

参加者④	氏名 (フリガナ)		参加における確認事項 ※表面参照	
	住所	〒 -	【1】プログラム参加における誓約 □上記内容を確認し、同意いたします	
	生年月日 (西暦)	年 月 日( 歳)	【2】参加者への質問事項 ■安全管理の質問について	
	電話番号		① 該当(有・無) ② 該当(有・無)	
	緊急 連絡先	※緊急時に連絡が出来る施設外の方の連絡先をご記載ください。 氏名(フリガナ)		→有の場合、詳細を記載してください ( )
		【続柄】		③ 記載欄( )
保護者署名	※高校生以下の場合、参加及び写真・動画使用について保護者による確認・署名が必須です		■写真・動画の使用について □使用を許可しない	

参加者⑤	氏名 (フリガナ)		参加における確認事項 ※表面参照	
	住所	〒 -	【1】プログラム参加における誓約 □上記内容を確認し、同意いたします	
	生年月日 (西暦)	年 月 日( 歳)	【2】参加者への質問事項 ■安全管理の質問について	
	電話番号		① 該当(有・無) ② 該当(有・無)	
	緊急 連絡先	※緊急時に連絡が出来る施設外の方の連絡先をご記載ください。 氏名(フリガナ)		→有の場合、詳細を記載してください ( )
		【続柄】		③ 記載欄( )
保護者署名	※高校生以下の場合、参加及び写真・動画使用について保護者による確認・署名が必須です		■写真・動画の使用について □使用を許可しない	

参加者⑥	氏名 (フリガナ)		参加における確認事項 ※表面参照	
	住所	〒 -	【1】プログラム参加における誓約 □上記内容を確認し、同意いたします	
	生年月日 (西暦)	年 月 日( 歳)	【2】参加者への質問事項 ■安全管理の質問について	
	電話番号		① 該当(有・無) ② 該当(有・無)	
	緊急 連絡先	※緊急時に連絡が出来る施設外の方の連絡先をご記載ください。 氏名(フリガナ)		→有の場合、詳細を記載してください ( )
		【続柄】		③ 記載欄( )
保護者署名	※高校生以下の場合、参加及び写真・動画使用について保護者による確認・署名が必須です		■写真・動画の使用について □使用を許可しない	

■施設側記入欄

参加プログラム			
□ラフティングツアー	□カヌー体験	□カヤック講習	□その他( )