

**OKINAWAN SUP 参加申込書****\* 太枠内は必ずご記入下さい。**

<b>氏名</b> _____	<b>性別</b> _____	<b>生年月日 (西暦)</b> _____年 _____月 _____日
<b>年齢</b> _____歳	<b>血液型</b> _____型	<b>ご本人電話番号</b> _____ (携帯・自宅)
<b>緊急時連絡先</b> お名前 _____	<b>続柄</b> _____	<b>緊急時電話番号</b> _____ (携帯・自宅)
<b>ご住所 〒</b> _____		

**病歴確認 \*必ず確認して下さい。**

あなたの現在の健康状態と過去の病歴に該当する項目の場合は、レ印をご記入下さい。該当する項目によっては、ツアーのご参加をお断りする場合も御座います事をご了承下さい。

- 現在、何かしらの投薬を受けている。・あれば、お薬の種類 ( \_\_\_\_\_ )
  - 現在、肺や脳、心臓、精神に関する病気または何かしらの障害がある。 [ 結核、てんかん等 ]  
・あれば、どの様な病種ですか? ( \_\_\_\_\_ )  
 過去に患ったことがある。・あれば、いつ? 病種は? ( \_\_\_\_\_ )
  - 現在、高血圧の兆候がある、または高血圧である。  
 高血圧の投薬を受けられていますか? あればどのようなお薬ですか? ( \_\_\_\_\_ )
  - 現在、上記以外に何かしらの病気を患っている。医師から運動禁止・制限の指示を受けている場合は病種および現在の状況をお書き下さい。  
( \_\_\_\_\_ )
  - 現在、上記以外の下記項目のいずれかに該当する場合はチェックを入れてください。  
 風邪  直前の飲酒  二日酔い  妊娠  中耳炎や蓄膿症  睡眠不足  極度の疲労
  - 上記の何にも該当しない。**
- ★本日の体調は?  Yeah 最高!  良い  普通  悪い  ぎりぎり生きている・・・

**免責同意書 \*必ず確認して下さい。**

私、私達 (参加者代表)、 \_\_\_\_\_ は、OKINAWAN SUP が主催および開催するコースへ参加するにあたり、コース開催中、万が一開催者側の過失によるものではない何かしらの事故 (\*コース開催エリア外で発生した事故。また、参加者自身の危険行為により発生した事故、および担当指導員の指示を守らずに発生した事故など) が発生した場合、私・私の家族・親族・その他の関係者は主催者である OKINAWAN SUP には一切の責任が無い事に同意いたします。またこれらの責任は私自身に帰属するものであり、私・私の家族・親族・その他の関係者は何らの意義を有せず、請求権も有しない事に同意します。

\* 悪質行為による物品の破損は物品代・修理代を請求する場合があります。

参加者署名 代表者 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

同行者 \_\_\_\_\_

未成年の場合は親権者の署名 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日