

免責及び危険引受同意書(シーウォーク)

コース参加前確認事項

医師より下記病歴・疾患・診断のある方はご記入ください。

- ☐ 心臓や脳疾患・てんかんなど急に意識を失う症状のある方
- ☐ 喘息や肺気胸・肺や呼吸器系に病気の経験がある。吸入器、薬の服用がある方
- ☐ 高血圧や糖尿病や不整脈・現在治療中や薬を服用している方
- ☐ 鼻や耳・病気の経験があり現在治療中の方
- ☐ 現在妊娠中または帰りの飛行機搭乗日の方
- ☐ その他上記以外で病院での治療や通院をしているか方 その他該当記入欄

(よく読んでご署名ください。)

私、私自身の意思でシーウォーカーに参加し、インストラクターの安全管理指示に従うことを約束します。またシーウォーカーに参加したことで重症または死につながる可能性のある固有のリスクがあることを認識しています。私はこのシーウォーカーに参加した事により起こり得る、あらゆる損害について、私および私の関係者は、貴社およびインストラクターまた資格認定団体、このプログラムを提供している施設マリソレジャーハイスайд、それらの従業員、役員のいずれに対しても、いかなる損害賠償もしないことに同意いたします。私はこの免責同意書が私の署名、あるいは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にも同意します。

参加者署名 _____ 生年月日 年 月 日 年齢 才 血液型 _____

現住所 _____ 自宅電話 — — _____

緊急連絡先 _____ 本人との関係 _____

未成年者だけでの参加（保護者署名） _____

大人気カメラレンタル 簡単操作でムービー撮影ができます！

☐ アクションカメラ ￥2,000-

☐ おすすめ GoPro ￥3,000-

撮影データは当日お渡しいたします。