日光自然博物館ガイドツアー参加同意書

ツアー名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　開催日＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日＿＿＿＿

■確認事項　※下記内容をご確認いただき、ご同意いただける方はチェックをお願い致します。

1. ガイドスタッフの指導のもと、自らの責任において安全に注意を払い参加します。　はい　☐
2. 私の健康状態は良好であり、自らの身体的限界を超えない範囲でガイドツアーに参加することを承諾します。　はい　☐
3. 万一、ガイドツアー中に体調に異常が生じた場合は、速やかに報告することを承諾します。　はい　☐
4. 既にアレルギー体質の方、負傷中の方、疾病中の方、妊娠中の方、先天的または後天的な理由で身体機能の一部に障害をお持ちの方は主治医の承諾のもと、参加前に申告することを承諾します。　はい　☐
5. 施設等利用にあたり器物の破損や損失した場合は自己で責任を負うことを承諾します。　はい　☐
6. 私物の紛失、盗難などの責任は自身で負うことを承諾します。　はい　☐

■保険

株式会社日光自然博物館で開催するガイドツアーは無理のない計画の立案、事前実踏の実施と危険個所のチェック、ガイドスタッフの救急救命講習の受講、救急薬品や無線機の携帯等の準備を行ない、安全に実施できるよう努めていますが、野外で開催するため 100%事故が起こらないとは言えません。弊社はお客様を対象とした保険に加入しており、ガイドツアーはその範囲内で保障されます。それを超える内容はお客様のご負担となりますのでご確認ください。

【ガイドツアー保険内容・東京海上日動】　※下記内容をご確認いただき、ご同意いただける方はチェックをお願い致します。

【傷害保険】		【賠償責任保険】	
補償内容	支払い限度額	内容	支払い限度額
死亡・後遺障害	2,000 万円	施設・事業活動遂行事故	30,000 万円
入院（日額）	20,000 円	管理下財物事故	500 万円
通院（日額）	10,000 円	現金・貴重品事故	500 万円

私は、ガイドツアー参加中のケガへの補償は、主催者の加入する保険の範囲内であることを確認・承諾します。万が一事故が起きた場合は、保険の支払い限度額を超える損害賠償請求は行なわない事に同意し、補償内容に不安がある場合は自ら保険に加入します。　はい　☐

■写真、動画の撮影とデータの取り扱いについて

ガイドツアー中に撮影した写真、動画については、当社の広報・宣伝目的の使用（ホームページやＳＮＳ等の電子媒体、チラシや雑誌等の紙媒体への掲載)、関係機関に対する報告及び地域プロモーション目的とした活動への提供を行なう場合があります。このことに対し、お伺いいたします。

・撮影と広報、宣伝を許可します。☐　　・撮影と広報、宣伝を許可しません。☐

■お客様情報（代表者）

お名前　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿

担当者サイン