

# 参加誓約書

パドルスカイリバーのツアーにご参加いただきありがとうございます。当方のツアーは都心での開催とはなりますが、野外(アウトドア)での活動となります。安全を十分に考慮しツアーを運営しておりますが、野外では予想外の事故が起こる可能性があります。ガイドと行動をともにすることで、危険を減らすことはできますが、完全になくすことはできません。状況によっては応急手当の後、すみやかに病院に搬送できない可能性もあります。当社ではツアー実施中の人的障害に対して加入保険外の責任を一切負うことはできません。野外活動における特性をご理解の上で、パドルスカイリバーのツアーには各個人の責任のもとに参加をお願いいたします。

## 当社加入保険内容

- ・ 傷害保険
- ・ 通院 1,000円/日
- ・ 入院 3,000円/日
- ・ 死亡・後遺障害 500万円/人

私は上記内容を理解した上で、パドルスカイリバーのツアーには個人の責任のもとに参加いたします。ツアー参加中に起きた事故に対して、私はパドルスカイリバーならびに、ガイド個人に対してあらゆる損害賠償を要求しないことを誓います。

また、私は

**飲酒中で・二日酔いで・妊娠中で・体調が悪く・心臓に疾患は**

**ありません。**

年 月 日

郵便番号 〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

本人署名 \_\_\_\_\_

緊急時の連絡先 氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

※ツアー中に体調が悪くなった場合はガイドにご相談ください。  
また、ガイドがデジカメにて写真を撮ります。ご希望でない場合は申し出ください。