

西伊豆コースタルカヤックス 講習・ツーリング 申込書・誓約書

誓 約 書

本用紙には必ず本人が下記の内容を了承の上ご記入下さい。

私は、自然の中で行うスポーツは常に天候の急変や、その他のアクシデントに見舞われる危険を十分認識し、以下のことを誓約し、申しいたします。

1. 講習・ツーリング参加中は常に安全配慮を心がけ、インストラクターの指示に従います。
2. 講習・ツーリング参加中の判断ならびに参加中の危険は、全て自己責任によるものとします。
3. 万一事故が発生しても、主催者・インストラクターならびに関係者に対して、責任の追及、損害賠償の請求、訴訟などを一切行いません。
4. 私は過失や故意に使用した器材に損害を与えた場合、その修繕費を負担します。

上記のことを誓約し、自書署名申しいたします。

平成 年 月 日 ご署名

保証人（参加者が未成年の場合）

印

申 込 書

講習・ツーリング名	参加日	カヤック	参加料金（税込み）	
	月 日	自艇・レンタル	¥	現金・振込
	月 日	自艇・レンタル	¥	現金・振込
	月 日	自艇・レンタル	¥	現金・振込
	月 日	自艇・レンタル	¥	現金・振込
その他レンタル	ウェットスーツ/アンダーウェア	各 ¥500	¥	現金・振込

自艇参加の方 カヤック名：

参加者のご都合によるキャンセルの場合、当日 100%、前日 90%、2 日前 70%、3 日前 50%のキャンセル料を申し受けますのでご了承願います。

(ふりがな) 参加者氏名		生年月日	昭・平	年	月	日
	男 女	年 齢				歳
住 所	〒 -					
自宅 TEL	()		携帯 TEL	()		
緊急連絡先	(ふりがな) 氏 名		ご関係			
			T E L			
そ の 他 本人情報	眼鏡使用：有 ・ 無		コンタクト使用：有 ・ 無			
	疾病がある方は必ず下記にご記入下さい。 * 記入が無い場合は「疾病無し」とみなしますので、ご了承下さい。					
	疾病名：					