



# 参加申込書・同意書 ( 体験コース・ロングコース・サンライズ SUP コース )

参加日 年 月 日

## 〈代表者様記入欄〉

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 歳

住所

〒 \_\_\_\_\_ 血液型 \_\_\_\_\_ 型

電話番号 \_\_\_\_\_ Eメール \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

緊急連絡先 氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

## 〈ご同行者様記入欄〉

氏名・性別・生年月日をご記入ください。代表者様と住所・電話番号・緊急連絡先が異なる場合は全てご記入ください。

氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 歳

住所 〒 \_\_\_\_\_ 血液型 \_\_\_\_\_ 型

電話番号 \_\_\_\_\_ 緊急連絡先: 氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 歳

住所 〒 \_\_\_\_\_ 血液型 \_\_\_\_\_ 型

電話番号 \_\_\_\_\_ 緊急連絡先: 氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 歳

住所 〒 \_\_\_\_\_ 血液型 \_\_\_\_\_ 型

電話番号 \_\_\_\_\_ 緊急連絡先: 氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

- ① 私・私共(参加者)は、SUPクルーズ(シュノーケルも含む)の内容を十分に理解し、インストラクターの指示を遵守します。
- ② 私・私共は健康であり、プログラム参加によって影響の受ける恐れがある健康状態または障害を負っていないことを申告します。  
(特に耳や呼吸器系及び循環器系の障害など。)
- ③ 私・私共は、本プログラムにおける、万一の死亡事故・怪我・物品の損害等が発生した場合、企画運営会社及びスタッフや他の参加者に一切の賠償請求及び起訴を行いません。
- ④ 未成年 SUP クルーズ(シュノーケル含む)に参加の際、親権者も本同意書に同意し、署名をいたします。
- ⑤ プログラム中に当社が撮影した映像、写真等を当社の広報活動(Web サイト、SNS、広告媒体等)に使用することを承諾します。  
使用不可→ 不可の場合をお願いします。
- ⑥ 私・私共はレジャー保険に関して任意による加入である事を承知しております。

私は上記の内容をよく読み、確認として署名します。(参加者様全員のご署名をお願いします)

代表者署名 \_\_\_\_\_

同行者署名 \_\_\_\_\_ 親権者署名(未成年のみ) \_\_\_\_\_

同行者署名 \_\_\_\_\_ 親権者署名(未成年のみ) \_\_\_\_\_

同行者署名 \_\_\_\_\_ 親権者署名(未成年のみ) \_\_\_\_\_