

参加承諾書

ラフティングには、自然環境の急激な変化やボートからの落水等による怪我や事故の可能性があります。下記の安全事項を理解していただき、自身で危険を回避し安全を確保しなければなりません。

- ・ 激しいスポーツのため妊娠されている方は当然のこと、飲酒状態や重い怪我や持病のある方は危険なため参加出来ません。
- ・ ツアー中は必ずヘルメット・ライフジャケットの装着具合を確認し、脱げないように適切に着用して下さい。
- ・ 万一、衝撃や転覆によりボートから落水した時には、決して流れの中で立ち上がらないで下さい。足が、川底の岩に挟まり足が折れたり、溺れたりして大きな事故につながります。水中では、つま先を水面近くに上げる姿勢をとり、安全な場所まで流れて危険を回避して下さい。
- ・ ボートの上ではパドルが自身や他の参加者に当たることを防ぐために、パドルの先端の握りの部分は決して離さないでください。離すと目、鼻、口にあたり怪我の原因になり、特に歯にあたると歯が折れてしまうリスクがあります。
- ・ ラフティング中にボート上で行うゲームやボートから水中に飛び降りるなどの遊びで怪我をする場合があります。ゲームや遊びをする場合には、ボート近くの水中に岩や障害物がないか、落ちてしまっても水中に岩などなく大丈夫かなどをしっかりと確認し、またゲーム等では無理や無茶をせず怪我を回避して遊んで下さい。浅い場所や障害物の上に落ちると怪我の原因になり、特に頭部や頸部の怪我は重大な事故になる可能性があるため、十二分に注意して下さい。
- ・ ゴム等のアレルギー体質の人は、ウェットスーツの下に、Tシャツ等を先に着て、直接ゴムの生地が肌に付着しないようにして、肌かぶれや蕁麻疹を回避して下さい。
- ・ ラフティング中の写真を宣伝広告で使用する場合があります。ご了承下さい。

ラフティングは、適切に行動しない場合、単なる怪我だけでなく後遺症をとまなう重大な怪我や最悪の場合、死に至る危険性を含んだ活動です。万一の事故発生の場合も、株式会社ビックスマイルに対し、株式会社ビックスマイルが保険会社と契約している下記の保険の支払い額を越える損害賠償は請求できません。

【保険の支払額】 傷害保険保証内容（最大） 死亡保険金 1,000 万円 入院保険金 5,000 円／日 通院保険金 2,000 円／日

また、ラフティング活動中に第三者に対し損害を与えた場合は、その本人が損害補償をすることになります。

私はラフティングには、自然環境下でのリスクやラフティングに付随する行動に伴う事故や怪我の可能性があることを理解しています。そのうえで上記の注意事項を確認し、上記事項を理解し、同意した上で参加を承諾します。

記入日： 年 月 日

乗船予定日： 2019 年 5 月 15 日

参加者名： _____

〒 _____
住 所： _____

持病や過去のケガなどラフティングを行う上で不安な事があればご記入願います。

私は 18 歳未満です。（18 歳未満の方は以下に保護者署名が必要です）※高校生も含む

上記の者の親権者もしくは、親権者より参加の許可を得た保護者として、
当参加承諾書の内容を理解し、ラフティングツアーに参加することに同意いたします。

（保護者の氏名） _____

参加承諾書（記載例）

ラフティングには、自然環境の急激な変化やボートからの落水等による怪我や事故の可能性があります。下記の安全事項を理解していただき、自身で危険を回避し安全を確保しなければなりません。

- ・ 激しいスポーツのため妊娠されている方は当然のこと、飲酒状態や重い怪我や持病のある方は危険なため参加出来ません。
- ・ ツアー中は必ずヘルメット・ライフジャケットの装着具合を確認し、脱げないように適切に着用して下さい。
- ・ 万一、衝撃や転覆によりボートから落水した時には、決して流れの中で立ち上がらないで下さい。足が、川底の岩に挟まり足が折れたり、溺れたりして大きな事故につながります。水中では、つま先を水面近くに上げる姿勢をとり、安全な場所まで流れて危険を回避して下さい。
- ・ ボートの上ではパドルが自身や他の参加者に当たることを防ぐために、パドルの先端の握りの部分は決して離さないでください。離すと目、鼻、口にあたり怪我の原因になり、特に歯にあたりと歯が折れてしまうリスクがあります。
- ・ ラフティング中にボート上で行うゲームやボートから水中に飛び降りなどの遊びで怪我をする場合があります。ゲームや遊びをする場合には、ボート近くの水中に岩や障害物がないか、落ちてしまっても水中に岩などなく大丈夫かなどをしっかりと確認し、またゲーム等では無理や無茶をせず怪我を回避して遊んで下さい。浅い場所や障害物の上に落ちると怪我の原因になり、特に頭部や頸部の怪我は重大な事故になる可能性があるため、十二分に注意して下さい。
- ・ ゴム等のアレルギー体質の方は、ウェットスーツの下に、Tシャツ等を先に着て、直接ゴムの生地が肌に付着しないようにして、肌かぶれや蕁麻疹を回避して下さい。
- ・ ラフティング中の写真を宣伝広告で使用する場合があります。ご了承下さい。

ラフティングは、適切に行動しない場合、単なる怪我だけでなく後遺症をともなう重大な怪我や最悪の場合、死に至る危険性を含んだ活動です。万一の事故発生の場合も、株式会社ビックスマイルに対し、株式会社ビックスマイルが保険会社と契約している下記の保険の支払い額を越える損害賠償は請求できません。

【保険の支払額】 傷害保険保証内容（最大） 死亡保険金 1,000 万円 入院保険金 5,000 円／日 通院保険金 2,000 円／日
また、ラフティング活動中に第三者に対し損害を与えた場合は、その本人が損害補償をすることになります。

私はラフティングには、自然環境下でのリスクやラフティングに付随する行動に伴う事故や怪我の可能性があることを理解しています。そのうえで上記の注意事項を確認し、上記事項を理解し、同意した上で参加を承諾します。

記入日： 2019 年 〇 月 〇 日	
乗船予定日： 2019 年 〇 月 〇 日	
参加者名： 山田 太郎	
〒 621-0826	
住 所： 京都府亀岡市篠町篠新畑田 2 3	
持病や過去のケガなどラフティングを行う上で不安な事があればご記入願います。	
私は 18 歳未満です。（18 歳未満の方は以下に保護者署名が必要です）※高校生も含む	
上記の者の親権者もしくは、親権者より参加の許可を得た保護者として、 当参加承諾書の内容を理解し、ラフティングツアーに参加することに同意いたします。	
(保護者の氏名)	山田 親太郎

保護者様の自筆で
お願いします。

※原本は切り取らずに、そのままの形でお使いくださいませ。