

# アウトドアスポーツ参加申込書（同意書）

※参加メニューに○を付けて下さい

《 ラフティング ・ サイクリング ・ トレッキング ・ 清流下り 》

アクティビティ参加条件

アウトドアアクティビティのインストラクターは、気象条件等や予測される全ての事態に備えて、あらゆるトレーニングを日々行っておりますが、自然環境の中では予測し得ないリスクもございます。そこに伴う危険性を認識して頂いた上で、以下の諸点に同意して頂く事を参加条件とさせていただきます。

## 北海道ライオンアドベンチャー殿

- 私は、北海道ライオンアドベンチャー（以下H L A）の主催するアクティビティに参加するにあたり自然環境の中での体験であることを理解した上で申し込みます。
- 私は、H L Aのアクティビティに参加するにあたり、インストラクター・ガイドの指示が安全を確保する為には非常に重要である事を認識し、注意深く行動します。
- 私は、H L Aの主催するアクティビティ参加中にH L Aのスタッフが医療施設への搬送が必要と判断した場合、H L Aのスタッフが選択する医療機関への移送、応急処置、治療等を受ける事に同意します。
- 私の健康状態について下記のとおり申告します。

↓ 該当するものにチェックしてください。 ↓ 病名と現在の状況をお書きください

↓ 通院中の方は☑を  
してください

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 心臓疾患がある 詳細：[ ]                       | <input type="checkbox"/> 通院中である |
| <input type="checkbox"/> 呼吸器系の疾患がある 詳細：[ ]                    | <input type="checkbox"/> 通院中である |
| <input type="checkbox"/> 身体的・知的障害がある 詳細：[ ]<br>(骨折等一時的なものを含む) | <input type="checkbox"/> 通院中である |
| <input type="checkbox"/> ゴムアレルギーがある 症状など：[ ]                  |                                 |
| <input type="checkbox"/> その他、体調に不安がある 詳細：[ ]                  |                                 |
| <input type="checkbox"/> 上記にあたるものはなく、体調は良好である！                |                                 |

記 入 日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

団 体 名 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番

(氏名かな) .....

参加者氏名 \_\_\_\_\_ 男 ・ 女 \_\_\_\_\_ 年 生 ま れ

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ㊞ (参加者が18歳未満の場合は保護者サインが必要です)

住 所 \_\_\_\_\_

サ イ ズ 身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg 靴のサイズ \_\_\_\_\_ cm



北海道ライオンアドベンチャー

〒048-1512 北海道虻田郡ニセコ町字中央通 60-4

電話 0136-43-2882 F A X 0136-43-2883

※個人情報取り扱いについて

当社に頂いた個人情報は体験学習での目的のみで利用致します。第三者へ開示又は提供する事はありません。