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。また、水中には、ストレーナーと呼ばれる、丸太などの水は通すが人やボートを捕らえる障害物がある可能性があります。ストレーナーは回避し、最悪捕まった時は、障害物に手を付き頭部から乗り越えて下さい。水中で回避しようとすると、水圧で押さえつけられて水上に浮上出来ない可能性があり非常に危険です。
・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。
・ツアー中のボートや岩からの飛び込みは強制でなく任意です。特に岩の上は滑りやすいので注意して歩いて下さい。
怖がって岩の近くを飛ぶと非常に危険です。怖くてしっかり飛べない人は飛び込みは決してしないで下さい。
また耳の弱い人は飛び込みで中耳炎等になる場合があり、見学して下さい。中耳炎等は当社加入の保険は適応されません。
・ラフティング中にボート上で行うゲームやボートや岩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ので、十二分に注意して下さい。
・ボートが波や岩にあたった時の衝撃でむち打ちが発生するリスクがあります。ラフティング中は、不意の衝撃に備え常に周りへの注意や目くばせをお願いします。むち打ちについてはビックスマイルの過失により発生するものではなく、当社による補償はいたしかねますのでご了承をお願いします。
・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（参加者の容貌が写っているものを含む）を株式会社ビックスマイルがＷＥＢサイトに掲載し、また　は宣伝広告で使用し、あるいは写真を他の参加者に記念写真として譲渡することがあります。ご了承の上、参加ください。
・ビックスマイルに関する情報を記載のご住所に送付させていただく場合があります。ご了承ください。

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（ただし、株式会社ビックスマイル、その代表者または従業員の故意または重大な過失により事故が発生した場合は下記の賠償額の上限は適用されません。下記の賠償額の上限は、株式会社ビックスマイル、その代表者または従業員の重大な過失を除く過失による行為にのみ適用されます。）。

●保険支払額　傷害保険補償内容（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）
賠償責任保険補償内容（最大　１事故７億円、1人１億円）

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。

参加日：　　年　　月　　日

（ふりがな）

・参加者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　・性　別：男・女

・住　所：〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　・生年月日：　　年　　月　　日　生

現在、激しい運動や水中での動作に支障となる持病や怪我、障害がある場合は必ず以下にご記入をお願いします。
激しい運動や水中での動作に不安がある場合は参加を控えていただくようにお願いします。

支障欄＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（支障欄に記載があった場合、その内容に関わらず医師による「ラフティングに参加しても安全上の支障がない」旨の証明書提出をお願いします。）

□ 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）
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。

（記入日）　　/　　/　　（保護者の氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿