

【ツアー参加に関する誓約事項】

主催者 村井 晶子 殿

私は、本ツアー 高尾山薬王院謎解きトレッキングツアー の参加にあたって、ツアー参加により発生しうるリスクを理解した上で、下記の事項を遵守し、行動することを誓約します。

記

1. 参加前および参加中にツアーの主催者より告知される参加に関する規則および主催者の指示には全て従います。また、ツアー内でのアクティビティは、当該規則及び指示に従った場合でも負傷等の危険があることを理解しています。
2. ツアー内でのアクティビティの参加に際しては、自己の身体状況を十分考慮し、参加する身体的条件が備わっていると自ら判断し、申し込んだものであるため、健康上及び安全上の問題は自己の責任といたします。
3. 参加中に他の参加者との間でトラブルが生じた場合は、主催者と協力して解決にあたります。
4. ツアー内でのアクティビティが危険性を有するものであることを認識しており、ツアー参加中に、万が一発生した死亡事故・負傷・その他あらゆる損害についてその原因が、主催者、または他の参加者による故意または重大な過失でない限り、当事者に対して非難・責任の追及、損害賠償の請求・告訴などを行わないことを誓約いたします。
5. 主催者の過失によって生じた参加者への損害に対しては下記賠償責任保険で補償されることを承諾いたします。

加入保険会社名：あいおいニッセイ同和損保

補償範囲：1人1億円、1事故10億円

以上

年 月 日

住 所

氏 名 _____ (自署)

※18歳未満の方のみ記入(18歳未満の参加者は保護者の承認が必要です)

私は、上記参加者の保護者として、本ツアーに参加する事を承認します。

保 護 者 名 _____ 続柄()