

シーラバース沖縄 カヤックツアー参加申込書

申込日 平成 年 月 日

代表者名						
フリガナ				TEL	()	
氏名				携帯	()	
生年月日	昭和・平成	年	月	日	性別	男・女
						年齢
						歳
フリガナ						
住所	〒					

ご参加される方		
氏名	続柄	備考

下記内容をよく理解した上で、申込書(兼同意書)にご署名をお願いします。

1.シーカヤック教室にあたり、陸上および海上のカヌー指導者、スタッフの指導に従います。2.カヤック乗艇時には、必ず水に濡れることを理解します。3.シーカヤック教室中に起こった事故、怪我や携帯品の破損及び紛失の場合でも、いかなる責任も主催・運営・協力にあたる団体等に対して一切追求しないことを誓約します。4.飲酒されている、または過度の二日酔いの方や心疾患、脳疾患、喘息、てんかんなど発作を伴う持病のある方はご参加いただけません。

上記の記載事項は、事実と相違ないことを誓約いたします。

ご署名