

フォレスト&ウォーターラフティングツアー参加申込書

ラフティング半日

ラフティング1日

その他

アドベンチャーツアー参加に関する事前注意事項

- ①私は、(有)フォレストアンドウォーターが開催するアドベンチャーツアーに参加するにあたり、以下のことを確認します。
 - 1、このツアーが特殊なボートや車、バス その他の運転手段によって送迎が行われること
 - 2、天災の危険性や、事前に予測出来ない事故がおこる可能性があること
 - 3、そして、その際には病気や負傷、損傷や紛失及び、生命の危険があること
 - 4、医療地域から離れた地域を通過すること
- ②私は、ここに上記の危険を認識すると共に、(有)フォレストアンドウォーターの開催するアドベンチャーツアー参加中は自己の責任で自己の安全を守る為に(有)フォレストアンドウォーターにスタッフの安全注意、安全指導を良く聞き、それを実行する事を確認します。
- ③私は、私が負傷や疾病にかかった場合、(有)フォレストアンドウォーターが安全の為に必要だと考える救命処置、治療や緊急避難の措置を行う事を認めます。
- ④私は、私の参加する(有)フォレストアンドウォーターのツアーに付随する撮影(カメラ、ビデオなど)に対し、肖像権を無償に与え、画像・映像が広告や宣伝活動、製造販売に使用されることを許可します。
また、私はこれらを製造販売しません。 ※写真使用 可 . 不可

健康状態チェック

下記の質問に1つでも「はい」と答えた方は、ツアー開始までにスタッフに知らせてください。

- ・今、アルコールや薬物を服用している方はいますか？ (はい ・ いいえ)
 - ・体調不良、極度の睡眠不足状態の方はいますか？ (はい ・ いいえ)
 - ・持病(心臓病、喘息、糖尿病、てんかんなど)や既往症はありますか？ (はい ・ いいえ)
 - ※「はい」の場合 その常備薬、あるいは医師の診断は？ ()
 - ・爪はのびていますか？ (はい ・ いいえ)
- (爪を折ったり他の参加者に怪我をさせてしまう可能性があります)
- 女性の方のみ お答え下さい
- ・現在、妊娠していますか？ (はい ・ いいえ)

署名年月日	： 平成	年	月	日	
フリガナ 本人署名	：	※18歳未満は保護者のサイン			
生年月日	： S・H	年	月	日	
現住所	：	〒			
		都 道			
		府 県			
携帯番号	：	-	-		
緊急連絡先	：	-	-		
			氏名	続柄 ()	

セーフティーカードを読みましたか？ (はい ・ いいえ)

アンケートにお答えください

- ・フォレスト&ウォーターのツアーへの参加は何回目？ (回目)
- ・ラフティングを以前、体験した事がありますか？ (はい→どこで)
- ・フォレスト&ウォーターからのお得な特典付きDMを希望しますか？ (はい ・ いいえ)

お申込の代表者様に質問です

今回は何をご覧になってお申し込みになりましたか？

- ・ホームページをご覧になった方 → (Y A H O O ・ G o o g l e ・ その他 ())
- 検索キーワード → ()
- ・リピーターの方 → (DMを受け取って ・ メールマガジンのみ ())
- ・旅行会社や宿泊施設から紹介された方 → (会社名、宿名 ())
- ・広告などご覧になった方 → (雑誌名 ())
- ・パンフレットをご覧になった方 → (店名 ())
- ・その他 → ()

今回初めて参加する方に質問です

フォレスト&ウォーターを選んだ理由を教えてください

()

ご協力、ありがとうございました