

LRTラフティング 参加同意書

参加日 年 月 日

代表者(Representative's name) * 下記の内容にご同意いただけましたら下記枠内をご記入ください。	
住所(address) 〒	
フリガナ	
氏名(name)	
電話番号 (telephone number)	生年月日 (date of birth) 歳
緊急連絡先番号 (emergency contact)TEL	連絡者氏名 (contact person)

1. 自然の中で遊ぶアウトドアスポーツには、危険がないとは言い切れません。不測の事態による危険がある事を認識した上で、参加する事を同意します。
It cannot be said that there are no dangers in outdoor sports played in nature. I agree to participate, acknowledging the risk of unforeseen circumstances.

2. ツアー参加者全員に傷害保険加入をいただいております。万が一の事故には下記加入保険の補償内で対処させていただきます。また本保険は、ツアーに持参されたアクセサリ・メガネ・カメラ・携帯電話等のご自身の携行品が紛失・破損した場合には適応できません。ご自身の責任において管理をお願いいたします。
All tour participants are covered by accident insurance. In the unlikely event of an accident, we will deal with the compensation of the following insurance. In addition, this insurance cannot be applied if your personal belongings such as accessories, glasses, cameras, mobile phones, etc. brought on the tour are lost or damaged. Please manage at your own risk.

※ 上記ご確認の上ご同意いただけましたら下記へご記入ください。
※ If you agree after confirming the above, please fill out the form below.

同行者氏名 (tour participants)	生年月日(date of birth)	緊急連絡先(emergency contact)
(1)	歳	
(2)	歳	
(3)	歳	
(4)	歳	
(5)	歳	
(6)	歳	