

## マリナクティビティ参加申込み、及び誓約同意書

田井宮津ヨットハーバーが開催するマリナクティビティをご利用のお客様は必ず以下をお読みになり、同意・署名をお願いいたします。同意・署名を頂けない場合はご利用をお断りいたします。

以下項目にチェックを入れて同意頂ける方のみご裏面（P.2）に署名をお願いいたします。

田井宮津ヨットハーバー

- ☐ 私は、以下のことに現在該当しておりません（該当される場合は参加できません）
  - ・75 歳以上    ・てんかん    ・妊娠中もしくは可能性がある    ・飲酒状態    ・発熱など体調不良
- ☐ 私は、マリナクティビティの危険性を認識し利用にあたり注意事項を厳守します。
- ☐ 私は、スタッフからの安全に関する注意事項や指示に必ず従います。
- ☐ 私はスタッフの指示に従わない、又は他利用者への迷惑行為等が認められ、退場を指示された場合、これに従います。
- ☐ 私は、料金支払後の自己都合や退場指示による返金は出来ないことを理解しています。
- ☐ 私は、悪天候等により運営が利用途中で中止される場合があることを理解し、中止となっても田井宮津ヨットハーバーに一切責任を問いません。
- ☐ 私は、お借りした器具、道具を破損した場合は、修理代金（実費）を田井宮津ヨットハーバーに支払いいたします。
- ☐ 私は、マリナクティビティに参加した結果、私自身に生じる可能性の有り得る障害や、その他に起こり得る障害の全てについて、私自身が責任を負うものであり、田井宮津ヨットハーバーまたそのスタッフ及びその他関係者等に、一切責任を問わないことに同意致します。
- ☐ 私はペット（犬等）と一緒に参加した場合、飼い主の自己責任において安全に留意し、事故等が起きても田井宮津ヨットハーバーに対して一切の責任を問わないことに同意致します。
- ☐ 私は、ここに記載されている条件が契約であり注意書ではないことを理解しています。この誓約書に署名する時点で、私自身が成人しており（私自身が未成年者の場合、私自身の意志で親権者から署名を貰い）この書式には私の自由意志で署名するものです。又、発生しえる個人的障害、財産の障害、あるいは過失によって生じた事故による死亡を含むあらゆる損害賠償責任から田井宮津ヨットハーバーまたそのスタッフ及びその他関係者を免除し、請求権を放棄することを目的としたこの誓約書の署名は、私自身の意志です。

※以下のことをお伺いします。OK の場合はチェックをお入れください。

- ☐ 私は、スタッフが写真や動画撮影を行う場合があり、田井宮津ヨットハーバーや関連施設の SNS や HP 等に掲載されることを了承します。

※私はこの誓約書の署名にあたり表面（P.1）記載の内容を確認し、チェックを入れております。

※署名は必ず参加者ご本人が記入してください。代筆の場合、本人同意の上記入したとみなします。

申込日 年 月 日

※参加される方全員の署名と記入をお願いいたします。

|                                     |         |                  |
|-------------------------------------|---------|------------------|
| 氏名（署名）                              |         | 生年月日： 年 月 日 年齢 歳 |
| ご住所                                 | 〒       | 携帯電話             |
|                                     |         | 自宅電話             |
| 緊急連絡先<br><small>未成年の方は保護者署名</small> | 氏名： 続柄： | 緊急連絡先電話番号：       |

|                                     |         |                  |
|-------------------------------------|---------|------------------|
| 氏名（署名）                              |         | 生年月日： 年 月 日 年齢 歳 |
| ご住所                                 | 〒       | 携帯電話             |
|                                     |         | 自宅電話             |
| 緊急連絡先<br><small>未成年の方は保護者署名</small> | 氏名： 続柄： | 緊急連絡先電話番号：       |

|                                     |         |                  |
|-------------------------------------|---------|------------------|
| 氏名（署名）                              |         | 生年月日： 年 月 日 年齢 歳 |
| ご住所                                 | 〒       | 携帯電話             |
|                                     |         | 自宅電話             |
| 緊急連絡先<br><small>未成年の方は保護者署名</small> | 氏名： 続柄： | 緊急連絡先電話番号：       |

|                                     |         |                  |
|-------------------------------------|---------|------------------|
| 氏名（署名）                              |         | 生年月日： 年 月 日 年齢 歳 |
| ご住所                                 | 〒       | 携帯電話             |
|                                     |         | 自宅電話             |
| 緊急連絡先<br><small>未成年の方は保護者署名</small> | 氏名： 続柄： | 緊急連絡先電話番号：       |

|                                     |         |                  |
|-------------------------------------|---------|------------------|
| 氏名（署名）                              |         | 生年月日： 年 月 日 年齢 歳 |
| ご住所                                 | 〒       | 携帯電話             |
|                                     |         | 自宅電話             |
| 緊急連絡先<br><small>未成年の方は保護者署名</small> | 氏名： 続柄： | 緊急連絡先電話番号：       |