# ＡＲＵＧＵＩＤＥ沖縄
## マリンメニュー申込書、及び同意書

※ 下記の注意事項をお読みのうえ、ご署名をお願いいたします。

インストラクターの指示に従い自分勝手な行動をしないことを約束します。
インストラクターが安全面を確保できないと判断した場合は、コースが中止・変更になる可能性もあります。また体調のすぐれない場合にはインストラクターに自己申告をし、私の勝手な行動によりケガなどの事故がおきても、責任が生じないことに同意します。
ケガなどの事故に関しての賠償責任の追及は一切しません。

≪あなたの現在・過去における病歴で、該当するもの全てを正確にチェックして下さい≫

| | | | |
|---|---|---|---|
| □乗物酔い | □心臓障害 | □糖尿病 | □てんかん |
| □精神障害 | □高・低血圧 | □閉所、高所恐怖症 | □めまい・失神 |
| □ぜんそく | □妊娠中 | □飲酒 | □薬品の使用 |
| □肺機能障害（気胸など） | | □その他（　　） | |

□上記のどれにも該当しない

※ 生理に関して不安な点がございましたら、お気軽に女性スタッフにご相談ください。
※ 天候・海洋状況によりコースが変更になる事があります。
※ ツアー開催後の返金はできませんので、ご了承ください。

≪希望するメニューに〇印をして下さい≫

| | |
|---|---|
| (A)カヤックと青の洞窟の冒険 | |
| (B)青の洞窟シュノーケルの冒険 | |
| (C)シーカヤックの冒険 | |

| | |
|---|---|
| (S)スタンド・アップ・パドルボード | |
| (CS)サンセットカヤックの冒険 | |
| (SS)ｽﾀﾝﾄﾞ･ｱｯﾌﾟ･ﾊﾟﾄﾞﾙでｻﾝｾｯﾄの冒険 | |

| | | |
|---|---|---|
| フリガナ<br>参加者氏名 | 性別<br>男　女 | 生年月日<br>年　月　日 |
| 住　所 | | |
| TEL | | |

未成年の方は保護者の方の同意が必要です。
下記に保護者の方の必要事項を明記してください。
また、参加に同意しますに〇をお願い致します。
参加者様は本人署名の欄にお名前をお願い致します。

**今回のマリンツアーへの参加に同意いたします　はい ・ いいえ**

☆保護者署名☆
フリガナ

印　　連絡先