

休暇村カヌー体験 参加確認事項

休暇村記入欄

お支払い方法: 部屋付 号室
現金 () 済

この度は休暇村 近江八幡カヌー体験にご参加お申込み戴きありがとうございます。
本イベントにつきましては琵琶湖カヌーセンターが運営いたします。
イベントはスタッフが安全に万全を期して対応いたしますが、様々なお客様が参加される
イベントをより安全に行なうために、お客様のご理解とご協力をいただきますようお願い致します。

下記の事項についてご確認・同意の上、
太枠の該当するものに○印、空欄には具体的な内容をご記入してください。

開催日 2019年 月 日

	参加料金	スタート時間
春・秋コース 4月28日～10月27日の日祝日(6/16と夏休み期間を除く)	4,860円 税込	9:30
夏休みコース 7月20日～9月1日(お盆期間を除く)	3,780円 税込	9:30
お盆期間 8月10日～8月18日	4,320円 税込	12:00 14:00

①. 保険について

当イベントは右記の保険に加入いたしております。開催中に万一の事故や怪我が
発生いたしました場合は、右記保険の範囲内での対応となります。
これらの内容に同意の上参加いたします。

傷害保険	死亡・後遺障害金額	13,000(千)円
	入院保険金額日額	4,500円
	通院保険金額日額	3,000円

②. 健康状態についてお答えください。

正しくない申告は、スタッフの間違った判断を招き、ご本人と他の参加者を危険な状態にします。
記入事項は現状を正しくご記入ください。間違いがありますと保険が適用されない場合があります。

あなたは今、睡眠不足ですか？	はい	・	いいえ
あなたは今、飲酒または二日酔いですか？	はい	・	いいえ
あなたの今の身体の調子はいかがですか？少しでも調子が悪ければ具体的にご記入ください。			
調子が悪い(症状など))	・	快調です
あなたは心臓疾患など、マリンスポーツを行う場合に危険を伴う持病や疾患をお持ちですか？			
はい(疾患名など))	・	いいえ

③. ①と②に同意の上参加します。

フリガナ	性別	男・女	年齢	才
参加者名				
住所				
電話番号	携帯電話	-	-	

※参加者が未成年の場合は保護者の方のご署名が必要です。

保護者名	続柄	年齢	才	電話番号	() -
住所					

●個人情報の取扱いについて／休暇村をご利用になるお客様よりおあずかりしている個人情報は、最も重要なものと認識し、下記のとおり慎重に取り扱いたします。●使用目的／保険の適用を含む本プログラムの運営と
その記録として使用します。またイベント運営上、何らかの理由によりお客様に連絡を取る必要がある場合にも使用いたします。●個人情報の提供と開示／お客様からいただいた個人情報は、慎重に取り扱い、
次の場合を除き、第三者に提供または開示をすることはありません。※お客様のご同意があった場合。※法令に基づき要請された場合。※守秘義務を課した委託先に業務を委託する場合。
※カヌー体験中に撮影した写真をパンフレットやホームページに使用させていただくことがあります。不都合な方はあらかじめお知らせ下さい。※カヌー体験にペットをお連れしての参加はご遠慮いただいております。