**香住ジオSUP体験会参加申込書**

（参加者１）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 年　　齢 |  |

　　　　　※（未成年の場合）保護者の氏名　　　　　　　　　　　　　　 体験参加同意します ☐

（参加者２）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 年　　齢 |  |

※（未成年の場合）保護者の氏名　　　　　　　　　　　　　　 体験参加同意します ☐

**参加に際しての確認とお願い**

●次の事項に該当する方は本事業に参加出来かねます。

①飲酒・医薬品・薬物等で意識がもうろうとしてはっきりしない状態の方

②発熱しているまたは体調不良の方

③疾病（心臓病・糖尿病）等、運動の可否について医師の判断が必要な持病がある方

④化膿している傷がある方

⑤妊娠している方

●確認・申し合わせ事項

①スタッフの指示に従い、参加者ご本人さま（以下本人）の自己責任において、安全管理、健康管理に十分注意を払いご参加ください。

②本事業は危険を伴うものと認識してご参加ください。参加中に本人が起こしたいかなる事故・病気・けがにおいても、主催者または引率スタッフは一切責任を負いません。

　本人に対する補償は主催者の加入する保険の範囲内であることを確認し、本人の過失、不注意による事故及び被害者等の賠償請求を主催者または引率スタッフは一切負いません。

　本人、又は他参加者の所持品、駐車場におけるトラブルについても一切責任を負いません。

③未成年の方のみが参加される場合、保護者の同意が必要となります。FAXの場合は保護者欄にご署名・メールの場合は保護者同意済チェック欄に記入してください。

④その他、寝不足をしない・爪を切るなど、体調を整えてご参加ください。

**●**参加される方全員にSUP体験当日「参加申込み確認書」に記入し署名していただきます。

記入いただいた事項により保険に加入いたします。記入漏れのないようにお願いいたします。お客さまの個人情報は香美町香住観光協会の当事業以外には使用しません。また第三者に提供することもございません。

（問い合わせ・参加申し込み先）香美町香住観光協会

〒669-6546 兵庫県美方郡香美町香住区七日市1-7

TEL : 0796-36-1234　FAX : 0796-36-3388

e-mail : kasumi@kami-tourism.com