

## 佐渡マリンスポーツスクール プログラム参加同意書兼野外活動保険申込書

私は、下記の内容について理解し、本書が単なる注意書きにとどまらず、「危険の告知」として認識し、これを守る事が私の安全と楽しみに必要である事を理解して署名いたします。

私は、参加するプログラムが大きな危険（死亡や重度の障害を含む）を内包し、潜在的なリスクを伴う事、また、私の勝手な行動が他の参加者を危険な状況に陥らせる場合があることを認識したうえで、自らの意思で参加します。

- アウトドアでの活動には、常に潜在的なリスクを伴う事を承知しています
- 開催地の近くに病院がない事を了解しています
- 車輛・貴重品の管理は自身で行ないます
- 体調不良等を感じた場合はすぐにスタッフに知らせます
- 装備の使用方法などの説明を注意深く聞き、不安がある場合は必ず質問します
- スタッフの指示に従い、自分勝手な行動はとりません

### 新型コロナウイルス感染症拡大防止に関するチェックリスト

- 今朝の体温は平熱以下です。（平熱+1℃未満）  
※出発前に検温していない方は、スタッフまでお声がけください
- レンタル装備を着用する前に、手指の消毒または手洗いを行います
- 咳エチケットをまもります
- 過去14日以内に、新型コロナウイルス感染症患者と濃厚接触はありません
- 過去14日以内に、発熱や味覚障害、かぜの症状等を自覚していません
- 他の人と2m以内の距離に接近する際はマスクを着用します
- ツアー参加後14日以内に体調に異変があるときは、佐渡マリンスポーツスクールに連絡します
- 参加者同士の感染については、佐渡マリンスポーツスクールは責任を負えません

※ソーシャルディスタンス **2m**の確保にご協力ください

### メディカルチェック（救急・応急手当の際に必要な情報です）

- ・今日の体調はどうですか。調子が良い時を100%として、何%ですか（            % ）
- ・過去8時間以内に、生もの・野生のきのこ・酒・薬物を摂取していますか（ はい    いいえ ）

### 量・内容

---

- ・朝食を食べてきましたか。また、睡眠は十分取れていますか（ はい    いいえ ）
  - ・既往歴・持病がある、腰痛などを起こしやすい、または現在通院している（ はい    いいえ ）
- 例)かぜ、腰痛、脳卒中、糖尿病、高血圧、肝炎、胃腸炎、下痢、狭心症、ぜんそく、結膜炎、てんかん、性病

### 病名又は症状

---

- ・薬を服用している（はい    いいえ）

### 薬の名前又は種類

---

※裏面に続きます。

・妊娠している、またはその可能性がある※女性のみ ( はい いいえ )

・食物/薬品アレルギーがある。又は発作を起こした事がある ( はい いいえ ) 例) 花粉、小麦

内容

---

・ダニ、蜂に刺されたことや、意識喪失・手術・大けが・骨折・脱臼をした事がある ( はい いいえ )

内容

---

・乗り物酔いをしやすい ( はい いいえ )

・その他、事前に伝えておきたいこと ( )

参加日	年 月 日	ふりがな 署名	
生年月日	年 月 日	※未成年の場合 保護者署名	
緊急連絡先	Tel 連絡先名 ( )		
住 所 ※初回・変更時の みご記入ください	〒 メールアドレス		

\*別紙申込書と一緒に提出してください。