

旅行参加同意書ご提出のお願い

この度は遊佐鳥海観光協会が実施するツアーに参加のお申込みをいただきまして誠にありがとうございます。旅行企画実施者である当社は、様々な危険を回避すべく努力いたしますが、当社自身が安全管理できるものとならないものがあり、万が一事故及び疾病が発生した場合に当社はその責任を負いかねることもあることをご理解賜りたく、下記書面としてご提示させていただきますので内容をご確認の上ご署名をお願いいたします。

特定非営利活動法人 遊佐鳥海観光協会

■旅行参加同意書■

当社の企画募集する旅行は、旅行業法ならびに当社の旅行業約款(募集型企画旅行契約)に基づいて実施されます。お客様にはこの規定によるほか別紙日程表の記載事項ならびに下記の事項をご承諾の上ご参加いただきます。

[記]

- (1) 旅行業法旅行業約款に基づき、わたしは各項の事由について生じる不測の事故、災害に際し貴社に賠償の請求をいたしません。
 - 企画実施者の関与し得ない天災・悪天候などによる不可抗力の災害
 - 企画実施者の故意、過失に原因しない事故（例えば心臓病等を含む疾病など）
 - 参加者自身が自己の安全管理に基づいて行動している間の事故
- (2) 万一事故及び事故に起因する死亡にて遭難捜索救助等に要した費用は、ご本人またはご家族の負担となります。
- (3) 当社は募集型企画旅行約款に定める特別補償の見舞金をお支払いすることがあります。しかし、いかなる場合も規程による一定額以上の見舞金の支払いはいたしません。また、氏名年齢等において申込書同意書の記載と事実が異なる場合も見舞金の対象とはなりません。

・私は旅行業約款及び、上記(1)(2)(3)の各項目に同意の上、旅行に参加いたします。

ご参加者本人氏名
(フルネーム)

(署名日) 西暦2022年 月 日

【ツアーご参加についてのお伺い書】

健康状態についてご回答ください。ご記入頂きました内容を基に、ツアーへのご参加可否の判断や班編成等の参考にさせていただきます。

- ①現在、病気・ケガのために医師の治療又は指導を受けていますか？ (はい ・ いいえ)
- ②既往症・持病はありますか？ (ある ・ ない)
- ③現在服用されている薬はありますか？ (ある ・ ない)

※上記①～③で「はい」「ある」と答えた方は、病気やケガの名称、既往症・持病の名称、薬剤名をご記入ください。

--