



アクティビティ参加条件

各種アクティビティのインストラクター及びガイドは、気象状況等に基づき予測される事態を想定し、日々様々なトレーニングを行っております。しかし自然環境下では予測困難な事由もございます。そこに伴う危険性を認識し、以下の条件に同意・申告の上、署名いただくことを参加条件とさせていただきます。

※下記①個人記入欄使用の場合は参加者全員分の記入済同意書が必要です。

②学校代表者記入欄使用の場合は参加者及び保護者全員より参加条件に同意したと確認した場合に限り有効です。

①②のどちらかを事前にご用意ください。

私は株式会社NAC（以下NACとする）とその代理店及びその関係者の手配による各種アクティビティに参加するにあたり、次の項目に同意・申告いたします。

- 私はNACの主催する各種アクティビティに自己の意思により参加することを同意します。
- 私は参加するアウトドアアクティビティが自然環境の中での体験であること、それに伴う危険性、予測困難な事由が起こる場合もあることを認識します。NACのインストラクター・ガイド・スタッフによる安全に関する説明を理解し、その指示に従います。その限りでない場合に生じた身体・財物及び精神的損失・逸失利益については責任を問いません。
- 私は、参加するNACの選択する医療機関への移送・治療・緊急の手術に同意し、これらによる治療費を負担します。
- 私はNACが本保険請求に関する私の個人情報を次の利用目的の達成のために必要な範囲内で、取得、利用、提供することに同意します。 ※個人情報の利用目的については、当社ホームページを参照下さい。
- 各種アクティビティ中に記録・宣伝用に写真やビデオ撮影を行う場合があります。その場合、撮影されたものを当社サービス及び情報提供に限定し利用することに同意します。
- 私は現在の健康状態について下記のとおり申告します。
 - 私の現在の体調は良好である。また、身体的・知的障害はありません。
※体調不良及び身体的・知的障害をお持ちの方は症状等をご記入下さい。
()
 - 私は持病及び既往症がありません。
※持病・既往症のある方はそれぞれに伴う症状・常備薬・掛かりつけ医師の同意の有無等を記入してください。
()
 - 私はゴムアレルギーではありません。
※ウォーターアクティビティ参加時（7.8月以外）にドライスーツを着用します。ドライスーツは、防水性能を高めるため首・手首・足首部にネオプレンゴムを使用しております。ゴムが直接肌に触れるためゴムアレルギーの方の参加はお勧めしておりません。参加される場合は掛かりつけの医師の同意を取っていただき、アレルギー症状が出た際の対処方法を記入して下さい。
()

① 個人記入欄（※参加者全員分の記入済同意書が必要です）

※参加者が20歳未満の場合は保護者の同意の上、署名・捺印が必要です

参加者名

保護者名

印

住所 (〒 -)

TEL () -

生年月日 S・H 年 月 日

年齢 才 性別 男・女

② 学校代表者記入欄（※学校側代表者が署名・捺印したものを1部）

※学校代表者がすべての参加者及び保護者から参加条件に同意したと確認した場合に限ります

学校名

住所 (〒 -)

TEL () -

代表者名

印

株式会社NAC

北海道虻田郡倶知安町

ニセコひらふ1条2丁目9番1号

TEL 0136-23-2093/ FAX 0136-23-2094

<https://www.nacadventures.jp>