

1. 私は、パラセールが高度 10 メートル以上上がる事、気流によりゆれる事、発艦、着艦においてはバランス感覚が必要な事、状況により海面着水がある事を十分に理解しております。
2. 私に、万一障害、死亡、その他の事故が発生した場合、運営会社の責任が認められない限り、私自身、家族、後継者、その他の関係者に対して、運営会社の責任が発生しないことに同意します。  
このプログラムに関連して起こりうる全リスクは、私自身に帰属するものであり、私自身、私の家族、相続人、その他の関係者は何らの意義を有せず、請求権を有しない事を確認します。
3. この免責同意書に署名することは、法に適合したものであり、書面の中にある事項は、契約によって確定する事項であって、単に記入するように言われて署名するものではありません。私の意思をもって署名しました。
4. 私は、この免責同意書を署名する前に、よく読み、内容を完全に理解致しました。

—メニュー参加の為の病歴・健康チェック—

メニュー参加の記入欄 記入・署名して下さい。

- A. あなたの現在・過去の病歴について正直にお答えください。(レ印にて記入)
- ぜんそく (1年以内に発作のある方のみ) 中耳炎などの耳の感染 (現在治療中の方のみ)
- 呼吸器関連 (結核・肺気胸・気胸等) 心臓の病気 (狭心症・心臓発作等) 閉所恐怖症
- 感情的・神経過敏 糖尿病 副鼻食腔の病気 めまい・失神 (貧血を除く) てんかん
- 胃かいよう 血管、循環器系の病気 医師のもとに通院している
- 1年以内に手術を受けた 現在妊娠している又は可能性がある 本日アルコールを摂取した
- 以上のどれでもない (当てはまらない場合は必ずチェックをお願いします。)
- B. あなたの病歴、重症のケガや入院したことのある病歴を全て書き出してください。
- 
- C. あなたが現在服用している薬品類を全て書き出してください。
- 
- D. 上記の病歴にチェックをした方はそれに関する詳細を記入してください。  
(いつ頃か・完治済みか否か・経過観察中・治療中等)
- 

私 \_\_\_\_\_ は、上記に記入した事柄は私の知る限り正しいことを誓います。

日付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

参加日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名 \_\_\_\_\_ 男 / 女 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

〒

住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ 体重 \_\_\_\_\_ kg

保護者署名 \_\_\_\_\_ リザンシーパークホテル谷茶ベイ 担当 \_\_\_\_\_