



お客様各位

AAT Kings 主催キングスキャニオンリムウォーク免責同意確認書について

事故防止の為、安全には万全を期しておりますが、万が一、不測の障害又は事故などが生じた場合には障害や損害、事故の程度を問わず、当方は責任を負いかねます。

したがって当方は、そのような場合に起こり得る契約違反、過失、その他の障害、及び損害事故に関わるあらゆる責任問題の訴訟要求に対して、本規定内容を法廷にて準用することがございます。

#### 免責同意確認書

私は自発的かつ自分の責任において、AAT Kings Pty. Ltd 社主催のキングスキャニオンリムウォークツアーに参加します。私の健康状態は良好でありツアーの参加に何ら問題を生じることは予想されません。私はワタルカ国立公園警備員が、高気温日にキングスキャニオンのリムウォークを歩かないことを推奨していることを理解しています。私はこのツアー参加中に生じるであろうすべての危険（医療施設から遠く離れた場所で行われる事、天災の危険性がある事など）を含め、ツアーには死亡、負傷、損傷、病気（特に深刻な皮膚のやけどや脱水症、日射病、熱射病）等の危険性が伴うことを認識しています。また、私はツアー参加中に生じたそれらの病気や事故のために行われた救助活動にかかるすべての支出を負担することに同意します。

そしてこの先いかなる事態に遭遇しても、AAT Kings Pty. Ltd 社とその代理店や関係者に対し、いかなる責任や義務を問わず、損害賠償訴訟も起こさない事に同意します。これは私と私の遺産相続人や権利継承人、遺言執行人、管財人及び未成年の同伴者を含むすべての親族をも拘束する事に同意します。私の AAT Kings Pty. Ltd 社主催のキングスキャニオンリムウォークツアーへの参加は、口頭や書面、視覚的に誘導または強制されたものではなく、私の自由意思によるものです。またこの免責同意確認書に署名するに際し、上記をよく読み理解したことを認め、この同意書があらゆる点においてオーストラリア・ノーザンテリトリー州の法律によって解釈され規制される事を確認します。

上記の免責同意確認についての内容を理解し、同意した上で、下記に署名いたします。

氏名（ローマ字）  
(Name)

住所（ローマ字）  
(Address)

ご署名  
(Signature)

日付： 年 月 日  
(Date)