

免責同意書 (LIABILITY AGREEMENT)

Snorkeling & Lesson Trip (JAPANESE)

よく読んでからサインしてください。ご記入の際はお名前は英語、その他は日本語をお願いします。

私は、このスノーケリングレッスン・スノーケリングトリップに参加することに関連して、私あるいは私の家族に障害・死亡、その他のダメージが生じ得ることを理解しています。万が一そのような場合が生じてもマナアイランドリゾート、アクアトレック及びPADIのいずれもその責任を負うものではないことに同意します。

私はこのスノーケリングレッスン・スノーケリングトリップに参加している間に生じ得るいかなる障害・ダメージについて限界を設けることなく、予期されていたか否かに関わらずマナアイランドリゾート、アクアトレックあるいはPADIの過失によるか否かに関わらず全てのリスクを私個人が引き受けます。

また私は、法的にも成人に達しており、この免責同意書に署名する法的能力があります。あるいは、私はここに記載される条件が契約であり単なる約束事ではないこと、私自身の意思でこの文書に署名するのでということに関して私の保護者の同意を得ております。この文書に署名することによってマナアイランドリゾート、アクアトレックとPADIを過失のいかに関わらず、生じ得る障害・私有物の破損・あるいは死亡などを含むあらゆる責任からマナアイランドリゾート、アクアトレック及びPADIを解放し責任を問わないものとするのは私の意志によるものです。

私はこの文書をよく読み、説明を受け、記載されている事柄を署名する前によく理解しました。私の健康状態について記入した情報は私の知る限りにおいて真実であり、正確であることを誓います。私は、スノーケリングレッスン・スノーケリングトリップに適した健康状態であり、アルコールや薬物の影響下に無い事と、この活動に参加するに十分な資格を備えていることを誓います。

参加日 (Program Date) : _____ 日 / _____ 月 / _____ 年 (Day/Month/Year) お部屋番号 (Bure#) : _____

名前 (Name) _____ 性別 (sex) (男 M・女 F)
名 (First) 姓 (Last)

住所 (Address) : _____

Eメールアドレス (E-Mail address) _____

生年月日 (Date of Birth) : _____ 日 / _____ 月 / _____ 年 (Day/Month/Year)

マナ島を出発する日 (Date of Departure) : _____ 日 / _____ 月 / _____ 年 (Day/Month/Year)

薬を飲んでいる又は健康上の問題はございますか? _____ 有(YES) / _____ 無(NO)

有りの場合はご説明下さい。 _____

署名 (Signature) : _____

保護者の署名 (Signature of a guardian) : _____

(未成年者のみ)

本日の日付 (Date) : _____ 日 / _____ 月 / _____ 年 (Day/Month/Year)