

カイルア セイルボード&カヤック

郵便番号 96734 ハワイ州カイルア市カイルアロード 130

免責同意書

(いかなる内容の変更を禁止する。)

カイルアセイルボード&カヤック (以下「KSK」とする。)の主催するあらゆる活動に参加希望することの対価として、私は、私自身、個人代理人、譲渡人、相続人、配偶者と子供を代表して以下のとおり KSK を現在から将来に至るまで、権利放棄および免責することに同意します。

1. 発生しうるリスクに対する理解

私は、パドルスポーツ、ウィンドスポーツおよび海洋に関わるすべての活動 (以下「活動」とする。)におけるリスクを理解し、健康かつ適切な身体状態にあることを保障し、活動に参加する際に提示される規定・規則を理解し、任意で同意することを表明します。あらゆる危険を鑑みた上でそれらの活動を途中で中止する場合は、すべて自分の意思で行うことを前提とすることを保証します。

私は、以下を完全に理解し同意します。

- a) パドルスポーツ、ウィンドスポーツおよび海洋に関わるすべての活動は、**個人的な所有物に対して損失あるいは損害、および永久的にこむる可能性のある障害や麻痺および死亡を含む、深刻な事故を引き起こす可能性のあること。**
- b) これらのリスクと危険は、私自身の作為・不作為の行動あるいは決断、活動に参加する他者/インストラクター/ガイドの作為・不作為の行動あるいは決断を含むが、制限はないものとする。そして、予測の可・不可に関わらず起こりうる後述の全ての想定に対して、制限はないものとする。ガイド/インストラクターの身体能力に関する判断ミス、地形、天候、道順、場所、波、風、潮、活動に必要な用品、参加者の身体能力が適切であること (あるいはないこと)、グループまたはガイドからの離脱、海洋での遭難、鯨、蜂、しびれくらげ、くらげを含む野生および家畜化された海洋・陸上の動物や生き物からの攻撃、水中にはらむ危険や岩礁による怪我、長時間の遊泳中に起こりうる事故、他の参加者や用具との衝突、汚染された海による感染症、用品を清掃する際に使う薬品によるアレルギー、滑りやすい表面や急な斜面、割れたガラスを踏む可能性のある登山やウォーキング中の事故、疾患、筋肉の緊張、捻挫、骨折、部分的あるいは全身的な麻痺、死亡、事故、溺死、個人的所有物の損失あるいは損害、遠隔地での医療設備不良、連絡手段の欠陥による通達の遅れまたは失敗、救済活動中における怪我、安全機器の不備または不足、自然あるいは人工に作られた崖からの転落、活動に必要な用品を使用中の事故、活動中に起こる乗り物酔いを含む病気、車両への人員の乗降および設備機器の上げ下ろしに伴う危険、提供された食品に関する危険や不具合、バス、モーターボート、用具車、ヘリコプターあるいは他の輸送車に乗車することで起こる危険あるいは不具合、雷、津波、高波、強風、高温や強い日差しなど自然に関係する体調の悪化、低体温症、天候または気温の急な変化による体調の悪化、枝・椰子の実・木の落下、活動に参加するしないに関係なく関係する一切の人が酒類または薬物の使用によって生じる危険、用具の衝突、転覆または消沈、安全性の説明に関わる指示の不備や誤認、道路あるいは路地を通行中の事故、スタッフによる部分的あるいは不完全な警告と指示。
- c) KSKは救助・救護、それに付随する具体的な活動を放棄することとし、私はそのような状況 (救助・救護の必要な状況) で発生しうるいかなる事態を想定し、KSKやその従業員、その他のあらゆるサービスの提供に従事する人の責任ではないことを承知します。
- d) 公共の場での活動に於ける安全性の確保は最低限にとどまることを理解し、犯罪においても同様であると理解します。従業員の車両およびKSKの車両に貴重品を置き忘れません。貴重品は携帯するか、セーフティロッカーに入れて出かけます。公共の場に持ち込まれ使用されたKSKの用具は、KSKの管理外とみなします。

仁シキ

2. KSKに対する権利放棄

私はここに、現在、そして未来において、**私の自由意志によって、あらゆる予測しうる危険を承知した上で私の過失によって起こったすべての損害**に対し、KSK、その所有者、役員、従業員、インストラクター、ガイド、運転手、代理人、関係者、インストラクター/ガイドを教育する人、事務員、経営陣、会員、ボランティア、私以外の参加者、場合によっては地方自治体および/あるいは政府の代理を含む、本店舗の事業活動に関係する店舗の所有者と賃貸人 (個別に「免責」することとする。)に対し、**すべての権利、請求、要求、損害、怪我、器物破損の責任を放棄、免責とし、訴訟を起さず、補償を求めない**ことを誓います。

仁シキ

3. 上記の免責対象者全員に対し、あらゆる訴訟費用、弁護士費用、損害、責任、損害、あるいは本同意書に関するすべての訴訟に関わる費用を補償請求する権利を放棄します。

仁シキ

4. 私自身、そして私の未成年の子供達、あるいは私が代理人として本同意書に署名したすべての子供たちの責任は全面的に私に所在します。

私は、健康問題に起因する問題が全面的であれ部分的であれ発生した場合 (蜂やくらげにさされる被害、冷たい海水による気道の収縮、喘息、骨粗しょう症による骨折、血友病、心臓病、高血圧、妊娠、疲労や糖尿病による眩暈を含むが、制限の対象とならない。) 、KSKと上記の免責対象者全員を拘束しないことを表明します。私は、**ガイド/インストラクターに健康問題** (いずれも制限の対象とはならない。) 、**疾患、健康状態、不安要素、最近受けた手術、妊娠、アレルギー、糖尿病、心臓病、および活動に参加する前に必要な医療措置について報告**します。

私に何の代償なしに私が写っている写真やビデオを販売する目的で使用することを許します。

私は、KSKが客のために医療保障を負担しないことを承知します。

私は、いかなる時でも、KSKの従業員の指示、ガイドに全面的に従うことに同意します。

私は、**カヤックの使用に際してはいかなる時でも**、全米コーストガイドの規定に沿った安全ベスト (個々に装着する浮くタイプのもの。タイプ3PFDという。) を着用することに同意します。私は、安全ベスト、カヤック、およびその他のすべての用品の安全性、欠陥は、**活動に参加する前に自分自身で確認**します。

私は、自転車を使用に際してはいかなる時でも提供されたヘルメットを着用することに同意します。私は自転車、ヘルメットの安全性、欠陥は活動に参加する前に自分自身で確認します。

本同意書に関してKSKと上記の免責対象者に対して起こすあらゆる抗弁は、ハワイ州ホノルル市内で行われることに同意します。本契約書の内容が無効とみなされる場合でも、その他のすべての箇所は完全に効力を持ち続け有効であるものとします。

お名前 (ローマ字)

署名

今日の日付		
年	月	日

お子様のお名前 (ローマ字)

親または保護者の署名

今日の日付		
年	月	日
年	月	日
年	月	日