

KBOS, INC.およびMORNING STAR CRUISES, INC.
ボート旅行および水中アクティビティ
自由意志による免責、権利放棄、およびリスクの引受け（免責証書）

よくお読みください

私、 （2ページに署名） （フルネーム）は、KBOS, Inc.およびMorning Star Cruises, Inc.が運航する船舶への搭乗および乗船を認められ、水中アクティビティ（カタマラン・クルーズ、シュノーケル、水泳、ジェットスキー、シーウォーカー、スキューバダイビング、ウォーター・チューブへの乗船、ウィンドサーフィンおよびスタンドアップ・パドルを含みますが、これらに限定されません）への参加を認められることを約因として、本証書により、私が公認ダイバーもしくは公認スキューバ・インストラクターの監督および管理下にある学生ダイバーであること、または私がシーウォーカー・インストラクターの監督および管理下にあるシーウォーカー・プログラムの参加者であること、ならびに私が安全性および緊急処置に関して十分に説明を受けていること、ならびに私がスキューバダイビング、シュノーケリング、水泳、ジェットスキーおよびシーウォーカーならびに外洋航行船舶での旅行の危険を完全に理解していることを確認します。私は、これらの活動に関連する危険が、空気膨張による負傷、溺死、減圧症、海水の吸い込み、窒息、船酔い、乗船または下船時の負傷、転覆および/または衝突などの船舶遭難の可能性、常に変化し、海を危険かつ予測不可能とする可能性がある天候、風および海洋の条件、危険な波浪およびその他の予想外の海洋条件、強風、船舶の縦揺れおよび横揺れ、ならびに/または滑りやすいデッキ、船舶表面および欄干、珊瑚または岩による切り傷、クラゲおよびウナギなどの海洋生物との接触、水中でのボートとの衝突、ならびにその他の海難を含みますが、これらに限定されないことを理解しています。本免責証書に署名することにより、私は、私がボートおよび水中アクティビティに関連する固有の危険を完全に認識していることを証明し、私は、選択されたアクティビティに参加する機会と引換えに、明示的に、かつ承知の上で、これらの固有のリスクを負います。私はさらに、どれほどの配慮、注意、指示または専門知識も、これらの固有のリスクの全てを除去することができないことを理解および認識しています。

全ての船舶、設備およびスリル・クラフト（ジェットスキーを含みますが、これに限定されません）に乗るために必要な装身具は、全ての参加者が着用しなければなりません。起こりうる引き波に備えて下腿および大腿を完全に覆う装身具が必要です。私は、関連するリスクを完全に理解および認識しています。私は、装身具の要件を理解した上で私が何を着るかについて責任を負います。

私は、本免責証書の範囲が極めて広範であること、ならびに船舶のダイブマスター、乗員、船長、インストラクター、所有者および運転者（船舶自体を含みます）と、記載された個人/組織の従業員、代理人または譲受人が、このボート旅行および水中アクティビティへの私の参加の結果として、または競合的であるか、受動的であるか、能動的であるかを問わず、当事者（本証書において免責される当事者を含みます）の過失の結果として発生する可能性がある、私または私の家族、相続人もしくは譲受人に対する人身傷害、財産損害、死亡またはその他の損害をもたらす可能性があるこの旅行での事故について、決して責任を問われないことを理解しています。

私はさらに、私が未成年者でなく、本免責証書に署名する法的な能力があること、または私が私の親もしくは法律上の保護者の書面同意を取得していることを明言します。KBOSおよびMorning Star Cruises, Inc.に対して、このツアーを予約する全ての当事者は、この「自由意志による免責、権利放棄、およびリスクの引受け」のフォームに署名する必要があります。

海洋アクティビティに固有のリスクを認識し、私は、私自身および他の人への危害のリスクを最小化するため、私が乗船する時間から、私が帰港する時間まで、私が注意を払い続ける必要性を理解しています。心臓の病気、肺もしくは呼吸の病気、腎臓病、喘息、妊娠、最近の手術、頭部外傷、腰痛などの既存の病状を有する人、および/または薬物を服用している人は、船旅に出かける前に、自らの医師に相談する必要があります。私は、全てのコロナウイルス疾患の固有のリスクを認識しています。私には、過去24時間で華氏100度を超える発熱がありませんでした。私には、咳、熱、頭痛、嗅覚の消失、味覚の消失、筋肉痛、息切れ、喉の痛みの症状のいずれもがなく、最近もありませんでした。私は、過去14日間に、コロナウイルスの症状がある人、またはコロナウイルスと診断された人と接触していません。コロナウイルスは、人から人へ蔓延する可能性があるウイルスの系統群です。この事業が実施している当社の通常の清掃のポリシーおよび手順に加えて、さらにこの新型コロナウイルスの蔓延を低減させるため、追加的な予防措置を実施しています。しかしながら、これらの最善の措置は、それでも保証を提供するものではなく、感染する潜在的リスクがあることをご承知おきください。

私は、この事業サービスに長期間にわたる物理的な接触および緊密な近接性が含まれることを理解しています。このため、何らかの種類のコロナウイルスによる病気媒介の高いリスクが存在する可能性があります。このフォームに署名することにより、私は、現時点で、この事業からサービスを受けることに伴うリスクを私が認識していることを承認しています。私は、自由意志により、それらのリスクを負うことに同意し、私は、サービスを受けることに関連するあらゆる請求から、この事業を免責し、損害を被らせません。私は、この事業からサービスを受けることに同意します。

私は、KBOS, Inc.またはMorning Star Cruises, Inc.が提供するアクティビティのいずれかに参加することを私が要求されていないことを理解および承認しており、私は、本証書により、アクティビティに関連する固有かつ潜在的なリスクについて知った後で、私が旅行を辞退する機会を与えられています。

参加に関する身体的な制限

当社がアクティビティ（KBOSシーウォーカー、シュノーケリングおよびチューブ・ライド）の一部に関してサービスを拒否することができる以下の医学関連の条件について、ご承知おきください。各プレーヤーの状況によって、当社は、参加を制限することができます。これらの条件は、以下のとおりです。

- お客様が薬物またはアルコールの影響下にあってはいけないこと。
- お客様に聴覚疾患の既往歴があること。
- お客様に肺、呼吸器疾患または副鼻腔の不調の既往歴があること。
- お客様に心臓病、高血圧または糖尿病の既往歴があること。
- お客様に目眩の発作、麻痺または閉所恐怖症の既往歴があること。
- お客様が現在、妊娠していること。
- お客様が現在、何らかの病状のため薬物を服用していること。
- お客様が最近手術を受け、またはその他の重大な医療状況を経験したこと。

上記のリストは、お客様がプログラムのいずれかに参加しないようお勧めする病状の単なる例示であることにご留意ください。このリストは、決して包括的なものでなく、参加者 / プレーヤーは、身体的な機敏性または精神的な注意力が制限される他の種類の病歴がある場合、注意する必要があります。

ご自身の安全および他の人の安全のため、何らかの病状（身体的または精神的な健康問題）がある場合は、当社スタッフにお知らせください。当社は、各種の安全上の懸念を検討し、最善の行動指針を決定することができます。

上記を読んだうえで、私は、自分自身および私の相続人を代表して、ボート旅行および水中アクティビティの結果として発生する可能性がある肉体的もしくは身体的な傷害、財産損害および / または死亡から生じるあらゆる請求から、KBOS, Inc.およびMorning Star Cruises, Inc.が運航する船舶、ならびにその所有者、運転者、インストラクターおよび / または乗員を免責し、免除し、永久に解放します。私は、この文書が法的に拘束力を有し、明確に指名されているか否かを問わず、上記の個人および組織から私が金銭賠償を回収することを制限することについて、理解および同意します。

本文書の定めが後に法律に基づき違法、無効または強制不可能であると決定された場合、私は、当該定めが本合意から分離され、本文書の残余の部分が損われず、完全かつ有効に存続することを理解および承認します。

KBOSおよびMorning Star Cruisesは、このツアー中および / またはホテルとの間で提供される輸送中、私が所有する財産の紛失、損傷または盗難について、責任を負いません

この「免責および権利放棄」のフォームに署名することにより、私は、あらゆる販売促進および広告のために私の画像を使用することもKBOSおよびMorning Star Cruisesに承認します。

以下に署名することにより、私は、上記の全てのリスクを読み、受諾いたします。

参加 / アクティビティ日付： _____

参加者の出生日： _____

印刷してください 未成年の子供（0-17歳）用

名前： _____ 法律上の保護者： _____

住所： _____ 住所： _____

署名： _____ 日付： _____