

K. B. O. S シーウォーカー免責同意書 (及びその他のオーシャンスポーツ)

お客様に安全かつ快適に楽しんでいただく為に下記の注意があります。常に係員の指示に従い、お客様個人及び他のお客様の安全の為に、お客様ご自身の責任において行動してください。

- 1) 12歳以上である事。(18歳以下の方は保護者の署名が必要です。)
- 2) 下記の免責同意書をよく読み把握したうえで本人(保護者)が署名する事。

免責同意書(署名される前に必ずお読みください。)

シーウォーカーに参加するにあたり、予想されるか否かに関わらず、関連して起こり得る全リスクは、私(参加者)自身、家族、相続人、その他の関係者は何等の異議を有せず請求権を有しないことを確認します。不注意による個人の怪我、障害、紛失、私物の破損、死亡事故におけるすべての賠償責任からKBOS、代理店、PADI、及びPADIインストラクター、KBOSシーウォーカーインストラクターを解放し、免除することに同意します。

注意

下記の病歴がある方は医者の診断書が必要です。下記の病歴がある方又は酔い止め以外の薬を服用している方はシーウォーカー、シュノーケリングはできません。

〈病歴〉現在、風邪、呼吸器関係のトラブル、喘息、糖尿、心臓疾患、肺結核、肺気腫、気胸、耳及び鼻科の病、てんかん、高血圧、妊娠、通院中、手術直後(心臓、動脈、結腸、外科)麻薬、薬物依存症、アルコール依存症、精神障害(閉所恐怖症等)

私(参加者)は、以上のすべての項目に当てはまる病気及び病歴はないことを確認します。

尚、上記の病気及び病歴のある方は必ずインストラクターに申し出てください。

18歳以下の方は、保護者のサインが必要です。

サイン上、虚構があった場合の責任は負いかねますのでご了承ください。

| 日付 | 氏名(署名) | 年齢 | 署名(保護者) | |
|----|--------|----|---------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

インストラクター

Instructor's Signature: _____

Date: _____

私、_____ (氏名)はカネオヘ・ベイ・オーシャン・スポーツ、ビジネス名モーニングスタークルーズ社により運行されている船舶に乗船し、海中活動に参加し得たことを約因します。海中活動はスキューバ、スノーケル、遊泳、シーウォーカー、ウォーターチューブライド、ウィンドサーフィン、またはスタンドアップパドルであり、私自身はライセンスを所持したダイバー、もしくは、ライセンスを所持したスキューバインストラクターの監視下にて習得中の生徒、もしくは、シーウォーカーインストラクターの監視下におかれるシーウォーカーの参加者です。私は、安全や緊急時における対応について十分に説明を受け、スキューバダイビング、スノーケリング、遊泳、シーウォーキング、移動中の船舶の乗船するリスクを充分理解しました。これらの海中活動に関わるリスクは、エア膨張による怪我、水溺、減圧症、海水の吸引、窒息、船酔い、乗船・下船時における怪我、遭難、転覆、衝突、天候不順による予測不可能な風や海、強風、船舶の横揺れ、濡れて滑りやすいデッキや船上や手すり、サンゴ礁や岩による切り傷、海に生息する生き物、例えばクラゲやうづぼ、海中での船舶との衝突や海難事故等のリスクがある事を理解致します。

本状に署名することにより、船舶または海中活動によって生ずるリスクを十分に認識し、選択した活動に参加することによりリスクが生じることを十分に理解しています。また、最大限の世話、注意、指示、もしくは専門家の判断をしても生ずるリスクを削除することは不可能である事を理解します。私は本状が、私自身がツアーに参加し海中活動において、もしくは携わる当事者の能動または受動的に起こり得る併発的な不注意において生じる個人的怪我、財物損壊、死亡もしくはほかの損害に対し、私自身、家族、子孫または譲渡人が、船舶のダイブマスター(達)、クルーメンバー(達)、キャプテン、インストラクター(達)、オーナー(達)、オペレーター(達)、または列記された個人や法人の従業員、エージェント、譲渡人、船舶、全てに免責を与えるものであり、いかなる責任も問わない事を理解しています。私は成人ですので、法的に本状に署名できます。そうでない場合は、両親または保護者からの書面による許可を得ています。

海での活動によって生ずるリスクを認識し、船舶乗船時から下船まで常に注意深く行動しなければならない事、自分自身や他人に対しても、リスクを最小限に抑えるよう行動する事を承知しています。医療的治療を受けている者、例えば心臓病、肺または呼吸器における病気、喘息、妊娠、術後、背中の痛み、および薬を服用している人は乗船前に医師と相談すべきと承知しています。私はカネオヘ・ベイ・オーシャン・スポーツ、ビジネス名モーニングスタークルーズ社が遂行するアクティビティーに参加する義務がないこと、この活動を行うことによって生じるリスクを認知後、参加を取りやめる機会が与えられている事を理解しています。

上記記載されている内容を読むことにより、私自身、または配偶者、子供、相続人または遺言執行者が、船舶に乗船または海中活動を行う事によって負った身体または個人的怪我、財物損壊、および、または死亡の場合においても、船舶を運営するカネオヘ・ベイ・オーシャン・スポーツ、ビジネス名モーニングスタークルーズ社、そのオーナー、オペレーター、インストラクター、およびクルーを永久に免責するものとします。私は、本状が法的拘束力がある事を理解し、上記記載された個人または法人より金銭的損害を控除されている事を承諾しています。

本状がその後、法的に非合法であり、無効もしくは、施行不能と決定された場合、当該部分は本文より削除され、残された部分はそのまま施行され効力があるものと理解いたします。

一の度は敝社のツアーへご参加いただきありがとうございます。

ご参加いただいた皆様の写真を、パンフレットまたは当社の facebook に掲載する場合がございます。つきましては、皆様の承諾をいただきたくご案内申し上げます。