

名 / 姓(ローマ字で)

電話番号

クルーズ参加日

II. 了解の供述

私は、自分がアクティビティに申し込む時点で、身体的に精神的に参加が可能な状態で、アルコールや違法薬物の影響を受けていないことを自ら保証していることを理解しています。私が薬物治療を受けている場合は、かかりつけの医師から薬物の影響下でアクティビティに参加する許可を得ています。また、もし私が身体的精神的理由でアクティビティに完全に参加できなかった場合は、返金が不可能だということを理解しています。アクティビティが行われる場所は天候や海の状態によって変わることを、また、Kanoa, Inc.は、いつでもアクティビティをキャンセルしたり開催場所を変更する権限を持っていることを理解しています。さらに、未成年に関しては親または保護者の署名が必要だということも理解しています。17歳以下の子供は、親または保護者が常に同行する必要があります。

III. 賠償責任の免責

以下は、Kanoa, Inc.とその従業員、代理人や仲介者、また譲受人を告訴する権利をあなたが放棄するという内容です。各条件を注意深くお読みください。

- a. この書類に署名を行うことで、Kanoa, Inc.、そして/または、その従業員、代理人や仲介者、または譲受人を、アクティビティに伴う特有の危険性やKanoa, Inc.とその従業員、代理人や仲介者、または譲受人の怠慢による人身傷害、物的損害、不法死亡など全ての法的責任から免除そして解放するという私の意思を表明します。
- b. アクティビティに伴う特有のリスクは、海上事故、人的要因による失敗、用具の不具合に限らないということ、また、このアクティビティには激しい身体的活動と奮闘するほどの努力が必要だということを認識しています。私は精神的にも身体的にも、このアクティビティに参加するのに適切な健康状態です。そして、怪我の恐れがあることを理解し、参加中または参加したことによって発生するいかなる怪我や病気や健康問題に対して、Kanoa, Inc.、そして/または、その従業員、代理人や仲介者、または譲受人に責任を負わせません。妊娠している人や水中に急に入ることによって悪化する健康状態の人は、Deluxe Snorkel & Dolphin Watch(デラックス・スノーケル&ドルフィン・ウオッチ)でのウォータースライド(滑り台)や飛び込みを避けるべきです。
- c. このアクティビティは遠隔の場所で行われるため、すぐに医療手当を受けることができないこと、そして、遠隔地で行われるこれらのアクティビティには危険が伴うことを理解しています。
- d. Kanoa, Inc. はゲストのためのスノーケル用品を全て提供します。自分のスノーケル用品を持ち込むことも可能です。自分のスノーケル用品(フルフェイス・スノーケルマスクを含む)を持ち込んだとしても、Kanoa, Inc.が提供するスノーケル用品を使ったとしても、スノーケルやボートに乗ることに関連して、海の危険性や他の参加者の行動や海の状態や天候に限らず、特有の危険が伴うことを理解しています。

IV. 新型コロナウイルス感染症

私は、新型コロナウイルス感染症の症状が無く、過去10日間に新型コロナウイルスに感染した人と接触したことはありません。もしくは、クルーズ日の72時間以内に受けた新型コロナウイルス感染症の検査の陰性結果を提出します。さらに、船を乗り降りする際は、鼻と口を覆うマスクを着用することに同意します。

私は、この権利放棄の証書の内容を全て読み情報を理解し、自分自身と私の後継人に代わってここに署名をします。

署名(パスポートと同じご署名) _____ 本日の日付 _____

親または保護者の署名(該当する場合) _____ 本日の日付 _____