

トレッキング&ハイキングツアー健康状態確認書

参加者詳細：

ふりがな		年齢	血液型	身長	体重	足サイズ	矯正視力	生年月日
お名前	男 女	歳	型	cm	kg	cm	(右) (左)	年 月 日
ご住所	〒					都道府県	自宅TEL	()
携帯TEL								
緊急連絡先	お名前				本人との 関係	TEL	()	

お客様ご自身にツアーを十分に楽しんでいただくためにも、下記内容のご確認をお願いいたします。
ご参加にあたりお手数をお掛けいたしますが、何卒ご理解のうえご協力ください。
★参加申込承諾書の健康状態に特別記載ある方のみご記入をお願いしております。
お申し込みコースへのご参加にあたり、下記を必ずご確認ください。

下記内容のご確認がまだの場合には、急ぎ確認いただけますよう、ご協力ください。

1. ご参加コースの距離・標高差など詳細をご存知ですか？（はい・いいえ）
2. トレッキング・登山といった運動をするにあたり、健康上制限を受ける動作はありますか？
（あり・なし）
3. 前述回答（あり）の方……制限内容の詳細を記載してください。
（)

当オプションプランは、トレッキングに耐えうる体力・健康状態をお持ちのお客様を対象といたしております。年齢等で体力に不安のある方は必ず事前にお問い合わせください。

妊娠中の方、心疾患の方、障害手帳所有の方はご参加いただけません。また高血圧の方、循環器系・呼吸器系・耳鼻科系の疾患、アレルギー、てんかんをお持ちの方は参加前に医師にご相談ください高血圧の方、循環器系・呼吸器系・耳鼻科系の疾患、アレルギー、てんかんをお持ちの方のみ、下記のご質問にお答え下さい。

3. 担当医療機関へのツアーご参加（コース内容含め）をお話いただいていますか？（はい・いいえ）
4. 担当医療機関他より参加に関して了承を得ていただいていますか？（はい・いいえ）
→上記にて「いいえ」を選択された方は大至急了承を得てください。

5. 過去2年以内の登山歴をご記入下さい

6. 海外旅行傷害保険（ピッケル・アイゼン等の登山用具を用いないトレッキングやハイキング）の詳細をご記入下さい

保険会社の名前_____

契約証番号_____

被保険者氏名 _____

保険契約期間 _____

7. その他、ご参加にあたりご不安なことはございませんか？

誓 約 書

私は GOGO TOURS Pty Ltd のツアーに参加するにあたり、自分自身の健康状態・病歴を明記し、了承事項を納得した上で、ガイドの指示に従い責任ある行動をとります。体調の不良を感じた場合は直ちにガイドに申告し、ガイドの指示に従い、安全については十分な配慮をして参加します。万一、申告漏れやガイドの指示を無視した行動など、私自身に起因する事故が発生した場合、その責任はすべて私にあり、GOGO TOURS Pty Ltd およびその関係者に対し、訴訟、損害賠償請求等はいたしません。

記入日 年 月 日 署名 _____

※弊社のトレッキング、ハイキングツアーに関しては海外傷害保険（ピッケル・アイゼン等の登山用具を用いないトレッキングやハイキング）に加入していることが参加条件となっております。

体力レベルは季節や体調、悪天候や好天により1ランク上下いたします。日ごろのトレーニングと余裕のあるご選択をお願いいたします。引率のガイド・添乗員は危険箇所での安全配慮義務があり、引率メンバーへのリーダーとしての指示命令権をもっています。事故防止や円滑なツアー登山運営のためのご理解とご協力をお願いします。

※申込基準を満たさない方は、ツアー参加条件お伺い書提出をお願いします。

※体力度・技術度にかかわらず、登山ツアーお申し込み時に登山歴と登山装備を確認させて頂く場合がございます。

※以上全てを確認させて頂いても、弊社申し込み基準によりご参加をお断りする場合がございます。

※トレッキング&ハイキングツアー健康状態確認書とは・・・近年の主な登山歴、健康調査アンケート、参加同意の署名をまとめた書類です。