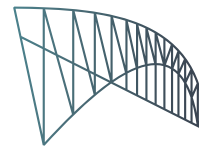


# 今日登る準備は万端ですか？

## クライマー宣言および免責フォーム



BRIDGECLIMB  
SYDNEY

Sydney Harbour Bridge (「ブリッジ」)の参加者(「クライマー」)と親権者・保護者の方(該当する場合)は全員、本フォーム中の重要な情報に必ず目を通してください

### クライマー情報

名前 FIRST NAME	名字 LAST NAME		
メールアドレス EMAIL	携帯番号 MOBILE		
住所 ADDRESS	郵便番号 POSTCODE		
国 COUNTRY	誕生日 DOB	成人 <input type="checkbox"/> ADULT	子供(8歳~15歳) <input type="checkbox"/> CHILD
私にとって今日が最初のクライムです <input type="checkbox"/> FIRST CLIMB		私にとって今日が回目のクライムです(過去にクライムした回数を記入してください) _____ TODAY IS MY ___ CLIMB	
緊急連絡先氏名 EMERGENCY CONTACT NAME		携帯電話番号 MOBILE	

### 健康と安全

クライマーおよびその親権者・保護者の方(該当する場合)は全員、本フォームを記入し終える前に、健康および安全上の情報が含まれる、BridgeClimb Sydneyの「クライム前チェックリスト(Pre-Climb Checklist)」に必ず目を通してください。あなたの現在の健康状態または身体の状態により、ご自身または他のクライマーの健康と安全をリスクにさらす危険性があると思うか、またはそう思う理由がある場合には、クライムには参加しないでください。疑わしい場合は、BridgeClimb Sydneyのチームメンバーに相談してください。今日クライムができると感じる場合にも、BridgeClimb Sydneyが合理的に判断してクライムするのに適していない・その健康状態にないと考えた場合、BridgeClimb Sydneyはあなたの参加を拒否する場合もあることにご注意ください。今日クライムができるかどうかを判断するのに役立てるため、あなたに該当する可能性があるものがあれば次のチェックボックスにチェックを入れてください。

<b>1. 私は現在妊娠中です。 I AM PREGNANT</b>	YES	NO		YES	NO
<b>A. 妊娠24週間以内ですか。</b>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>		はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
ARE YOU LESS THAN 24 WEEKS INTO YOUR PREGNANCY?					
i. そうである場合、クライムに参加するのにフィットであることを証明する一般医からのフィットネス証明書を提示してください。					
IF YES, PLEASE PROVIDE A CERTIFICATE OF FITNESS FROM YOUR MEDICAL TREATMENT PROVIDER CONFIRMING YOU ARE FIT TO PARTAKE IN THE CLIMB.					
ii. 妊娠24週間以上の場合、クライムには適しておられません。クライムすることはできません。詳細情報が必要な場合はBridgeClimbにお問い合わせください。					
IF GREATER THAN 24 WEEKS - THE CLIMB IS NOT SUITABLE. YOU CANNOT CLIMB - PLEASE CONTACT BRIDGECLIMB IF MORE INFORMATION IS REQUIRED.					
<b>2. 私は、補聴器を身につけています I AM WEARING A HEARING AID</b>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>			
<b>3. 私は75歳以上です I AM 75 YEARS OF AGE OR OVER</b>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>			
<b>A. そうである場合、クライムに参加するのにフィットであることを証明する一般医からのフィットネス証明書を提示してください。</b>					
IF YES, PLEASE PROVIDE A CERTIFICATE OF FITNESS FROM YOUR MEDICAL TREATMENT PROVIDER CONFIRMING YOU ARE FIT TO PARTAKE IN THE CLIMB.					
<b>4. 私は、</b>					
<b>A. 低視力または盲目です LOW VISION OR BLINDNESS</b>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>			
<b>B. 最近手術を受け、まだ回復中です</b>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>			
HAD RECENT SURGERY THAT I AM STILL RECOVERING FROM					
<b>C. 手足、関節や背中をけがしたか、骨折しています</b>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>			
A LIMB, JOINT OR BACK INJURY OR BROKEN BONE					
<b>D. 心臓病があります A HEART CONDITION</b>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>			
i. どんな種類の心臓病ですか _____					
WHAT KIND OF HEART CONDITION DO YOU HAVE?					
<b>E. 服薬の有無を問わず、血圧管理(低血圧または高血圧)をしています</b>				はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
CONTROLLED BLOOD PRESSURE (LOW OR HIGH) WITH OR WITHOUT MEDICATION					
<b>F. 糖尿病です DIABETES</b>					
<b>G. クライムするのに薬を持参しなければなりません MEDICATION I NEED TO TAKE ON THE CLIMB</b>				はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
<b>H. 過去6か月に発作および/または意識障害がありましたか</b>				はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
HAD A SEIZURE AND/OR IMPAIRED CONSCIOUSNESS IN LAST 6 MONTHS?					
<b>I. 過去6か月にてんかん(発作なし)がありました</b>				はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
EPILEPSY WITHOUT A SEIZURE FOR AT LEAST SIX MONTHS?					
<b>J. 医学的に診断されためまい</b>				はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
MEDICALLY DIAGNOSED VERTIGO					
<b>K. 歩行またはバランスをとるのに問題があります</b>				はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
MOBILITY OR BALANCE PROBLEMS					
<b>L. 労作時の呼吸困難または息切れ</b>				はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
A RESPIRATORY CONDITION OR SHORTNESS OF BREATH ON EXERTION					
<b>M. 四肢の欠損または変異があります</b>				はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
LIMB ABSENCE OR LIMB DIFFERENCE					
<b>N. クライムに影響するかもしれない他の健康上の懸念があります(具体的に記述してください)</b>				はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
ANOTHER HEALTH CONCERN WHICH MAY BE RELEVANT(PLEASE SPECIFY)					
<b>O. 上記のいずれにも該当しません NONE OF THE ABOVE</b>				はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>

BridgeClimb Sydneyのチームメンバーは、あなたの健康や安全について質問することもあるかもしれませんが。話し合った内容はすべて厳格に秘密保持され、あなたの健康に関して収集した情報は、BridgeClimb Sydneyのプライバシーポリシーに従い処理されます。75歳以上の場合、一般医の署名したフィットネス証明書があればクライムできます。ウェブサイトからフォームをダウンロードして、当日持参してください。

### 私は、本書に署名することにより、以下の事項を正直に宣言します。

- 私は、このクライマー宣言および免責フォーム、BridgeClimb Sydneyの健康と安全に関する情報、およびBridgeClimb Sydneyの取引条件(総称して「本契約」)に目を通し、内容を理解しました。
- 私は、自身の健康と決められた時間内にクライムを達成することができるかどうかについて考慮しました。私は、自身が参加することにより、自分自身および他のクライマーの健康と安全が脅かされないと自信をもって言えます。
- 私は、ブリッジに許可されていない物品(写真を撮影することができるデバイスを含むが、それに限定されない)を一切持ち込みません。
- 私は、ブリッジのどの部分またはBridgeClimb Sydneyもしくはニューサウスウェールズ交通局(「Transport for NSW」)が使用するか、使い古された品目を含み、汚損または除去しません。
- 私は、他のクライマーの邪魔をせず、安全性を軽視するような発言・冗談は言わず、また、クライムリーダーが安全にクライムを遂行するのを妨害しません。

## 私は、本書に署名することにより、以下の内容に同意します。

- 私は、本契約を遵守しない場合、クライムに参加できなくなる恐れがあることを理解しています。本契約には法的責任および補償責任の減免に関する重要な規定が含まれ、それらが自身に適用されること、また、その利益はBridgeClimb Sydney、Transport for NSWおよびBridgeClimb Sydneyの製品の再販業者（総称して「サービスプロバイダー」）が享受することに同意します。私は、本契約に再度目を通すことを希望する場合、本契約の謄本を1部請求できることを理解しました。
- 私は、
  - クライマーで、18歳以上です
  - クライマーで16～17歳以上で、親権者や保護者がいない未成年者ですが、本フォームに署名する上で必要となる事項を理解しています（「行為能力」）。
  - 18歳以上で、16歳以下であるまたは行為能力を欠いているクライマーの代理として本契約書に署名をしている親権者または保護者です
- 私は、BridgeClimb SydneyおよびTransport for NSWの敷地内に進入および滞在し、自己のリスクでクライムに参加します。
- クライムはリスクを伴うレクリエーション活動なので、サービスプロバイダーは私の健康および安全について保証することはできません。これらのリスクには身体的な傷害や死亡、症状の発症や悪化、精神的な苦痛や苦悩、財産の毀損のリスクが含まれます。私は、自身の健康、能力および行動が当該リスクに影響を及ぼすことを了解します。
- 私は、クライム中に提供される個人的な安全・防護器具のすべてを使用します。私は個人的な安全・防護器具またはいかなるBridgeの器具も除去したり改ざんしたりしません。
- 私は、クライムに参加するには、血中アルコール濃度が0.05%未満であることが必要で、また、薬物の影響を一切受けておらず、薬品の有害な影響を一切受けていないことが必要であることを理解しています。
- 私は、サービスプロバイダーが私に必要であると合理的に考えた場合に応急処置を施したり、治療を施すか求めたりすること、また、それにかかった費用を負担することに同意します。ただし、BridgeClimb Sydneyが、その取引条件の第9条に従い責任を負う場合はこの限りではありません。
- BridgeClimb Sydneyおよび正規の下請業者は、販売促進目的で、自身が映った写真を使用または複製する権限を有しています。それには、BridgeClimb Sydneyまたはそれを代理する者が行う表示および販売する行為が含まれ、私に補償が支払われることは一切ありません。
- BridgeClimb Sydneyから取得した写真や動画の著作権は、BridgeClimb Sydneyに帰属します。写真は、BridgeClimb Sydneyの事前の書面による承認なくして、自身で使用または複製してはならず、また、他者が商用目的（サプライヤーまたはサプライヤーの製品やサービスの促進を含む）で使用または複製する権限を付与してはなりません。
- BridgeClimb Sydneyは本宣言に依拠しており、私のクライムを行う決定の責任は負いません。

あなたは、16歳以上であるか、行為能力（上記に定義）があるか、クライマーの親権者または保護者でない限り、本書に署名することはできません。本契約に規定されている事項で同意できない点がある場合は、BridgeClimbのチームメンバーに相談してください。

名前 FIRST NAME	名字 LAST NAME	
クライマーの署名 SIGNATURE		日付 DATE

## 8歳～15歳の子供たちとクライムする

### 親権者および保護者のための、追加的な宣言および免責フォーム

あなたは、子供の代理として、クライマー宣言および免責フォームに署名しました。あなたは、8歳～15歳（満15歳を含む）の親権者または保護者として、追加的な義務を負担することとなります。本フォームの宣言と義務に目を通し、以下の宣言書に署名してください。

## 子供クライマー 私は、次の子供の両親または保護者です。

子供1 CHILD 1	名前 FIRST NAME	名字 LAST NAME	年齢 AGE
子供2 CHILD 2	名前 FIRST NAME	名字 LAST NAME	年齢 AGE
子供3 CHILD 3	名前 FIRST NAME	名字 LAST NAME	年齢 AGE

## 本書に署名することにより、

- 私は、面倒を見る子供それぞれの健康、また、子供たちが決められた時間内にクライムを達成することができるかどうかについて考慮しました。私は、子供たちが参加することにより、子供たち自身および他のクライマーの健康と安全が脅かされないと感じています。
- 私は、BridgeClimb Sydneyのチームメンバーを手助けして、面倒を見る子供がクライムの実施中に提供される安全に関する指示のすべてを確実に理解しているようにします。
- 私は、面倒を見る子供たちが着用・携行することとなっている衣服および器具が確実に明示されたように着用および携行されているようにし、またBridgeClimb Sydneyのチームメンバーの指示に従い調整することにより、クライムを行っている間中、BridgeClimb Sydneyのチームメンバーを支援し、明示されている通り着用および携行し続け、BridgeClimb Sydneyのチームメンバーに指示される通り調整することに同意します。
- 私は常時、面倒を見る子供たち全員と共に行動し続けなければならないことを理解しています。私は、クライムのコースから脱落することが予期せず必要になったときは、脱落することが必要になった人が私であるか子供たちの中の1人であるかにかかわらず、私と私が面倒を見る子供たち全員が棄権しなければならないことを理解しています。
- 私は18歳以上であり、クライマーの親権者です。16歳以下または行為能力を欠くクライマーの代理として本契約書に署名します。

親権者/保護者 名前 LEGAL PARENT / GUARDIAN FIRST NAME	名字 LAST NAME	
署名 SIGNATURE		日付 DATE

BridgeClimb Sydney®という商号を使って営業しているFeliz Puente Pty Ltd ABN 79 625 999 877

プライバシーポリシー BridgeClimb Sydneyは、本書で提供された医療情報は機密かつ個人的なものであることを理解しています。当該情報は販売促進目的で使用されることは一切なく、また、いかなる第三者へも販売または頒布されることもありません。本書における連絡先は予約情報に追加され、将来参加者に連絡を取る際に使用される場合があります。本書は、クライムの後、参加者を確認したり、訴訟で防御する目的のためにのみ使用されます。本書に関する質問は、BridgeClimb Sydney, 5 Cumberland Street, The Rocks NSW 2000, Australia.に所在するプライバシー担当役員に相談するようにしてください。