

アクティビティ参加承諾書

1. 私は、私の参加するアクティビティが、自然を利用して行われるものであり、自然による危険性や予測困難な事故が起こり得る場合もあることを、また、参加中に自分又は他人の行為により身体上の損害、危険を受ける場合もあることを理解・認識しています。
2. 私は、日本野鳥の会が必要性を認めた場合、日本野鳥の会が選択する医療機関への移送・治療・緊急の処置に同意し、私に要した治療費を負担します。
3. 私は、日本野鳥の会が、アクティビティ参加中に参加者に生じた身体的傷害、損傷に備えて保険に加入していることを理解し、私に生じた身体的傷害、損傷について、日本野鳥の会に対して保険の限度を超えた補償を請求しません※。他の参加者に対しては、私に生じた身体障害、損傷が他の参加者の故意に基づく場合を除き、自己の責任において処理します。日本野鳥の会が、本アクティビティ参加にあたり、日本野鳥の会が加入する保険に加え、参加者が個別に保険に加入することを推奨していることを理解しています。
4. 自然環境の中での体験に伴う危険性を承知し、ガイドの指示を順守します。万が一ガイドの指示に従わない参加者がいる場合、危険防止の観点からツアーが中止される場合があることを理解しています。
5. 現在の私の健康状態は、今回のアクティビティの参加に一切の支障はありません。

私は、日本野鳥の会によるアクティビティへの参加にあたり、上記の項目に同意します。

20 年 月 日			
住所	〒		
フリガナ			
氏名			
生年月日	年	月	日
電話番号			

※個人情報の保護に関する法律を順守し、個人情報の適正な取り扱いと保護に努めます。参加者より提供された個人情報は、プログラム参加同意の確認と保険申請等に必要な場合のみ使用し、その他の使用及び第三者への提供、開示等は致しません。

※補償内容：探鳥会保険（傷害保険、1名あたり）

通院日額 1,000 円、入院日額 1,500 円、後遺障害 3 万円～100 万円、死亡 100 万円

(公財)日本野鳥の会

ウトナイ湖サンクチュアリネイチャーセンター

TEL：0144-58-2505