

お申し込みいただく前に必ずお読みください。

シャワーウォーク参加確認書

■アクティビティの参加条件

自然環境の中で行われるアウトドアアクティビティにおいて“100%の安全”はありません。はれがさやアクティビティーズではそれをできる限り 100%に近付けるためにリスク管理の徹底を図っていますが、ケガや事故なくアクティビティを楽しんでいただくためには参加する皆様のご協力が不可欠です。

自然環境の中では少しの不注意が事故につながる可能性があることをご認識いただき、この「シャワーウォーク参加確認書」および参加当日にご署名いただく「シャワーウォーク参加同意書」の内容にご同意いただくことを参加条件とさせていただきます。

グループでお申し込みの場合は、代表者の方だけでなくお申し込みいただく方全員が必ずこの「シャワーウォーク参加確認書」の内容をご確認いただきますようお願いいたします。

■国内旅行総合保険

シャワーウォークアクティビティはプログラム参加者に対し以下の総合保険に加入します。参加者自身の不注意による傷病、紛失、その他の事故については、主催者側は応急処置を除いて一切の責任を負いません。保険証（コピー不可）は必ずご持参ください。

- 死亡 : 700万円
- 後遺障害 : 障害等級に応じて死亡保険金額の4~100%
- 入院(日額) : 6,000円(180日限度)
- 通院(日額) : 4,000円(90日限度)

如何なる事故におきましても上記保険限度額以上の補償は致しかねます。参加者は各自の責任において健康管理に充分注意してください。

保険加入手続きにあたり、お申し込みの際にご連絡いただいた個人情報の一部を保険会社に通知することをご了承ください。(保険加入以外の目的で個人情報を提出することはありません)

また、ご入力いただいた内容に偽りがある場合や参加条件を満たしていない場合は保険適応になりませんのでご注意ください。

■当日ご署名いただく参加同意書の内容

私は、はれがさやアクティビティーズが企画するプログラムに参加するにあたり次の項目に同意・申告いたします。

1. 私は、参加するプログラムが危険を伴う自然環境の中での体験であることを認識し、プログラムの内容を事前に十分に確認いたしました。
2. 私は、参加するプログラムが危険を伴う自然環境の中での体験であることを認識し、プログラム実施中のはれがさやアクティビティーズスタッフによる安全に関する指示を尊重し、事故が発生しないように最大限の努力を払います。
3. 私は、プログラム実施中に参加者ご自身の不注意により生じた身体及び精神的障害について、はれがさやアクティビティーズに責任を問いません。また、怪我、死亡及び後遺障害においては、はれがさやアクティビティーズが加入する「国内旅行傷害保険」の補償額以上の責任を問いません。
4. 私は、参加するプログラムの参加条件を満たしており、申し込みの際の入力した内容にも一切偽りはありません。
5. 私は、プログラム実施中にはれがさやアクティビティーズスタッフが撮影した写真・映像が、広報物全般および報道・情報メディアにおいて使用されることを了承し、これらに付随して制作される印刷物・ビデオ・情報メディアなどによる商業的利用を承諾いたします。諸事情により本項に承諾できない場合は、その旨をはれがさやアクティビティーズに事前に申告することを約束いたします。
6. 私は、申し込みの際に申告した個人情報を、必要に応じ保険会社に提出することを了承いたします。
7. 私は、上記事項と「シャワーウォーク参加確認書」の内容を理解・了承し、何人の強制も受けず自身の意志によりプログラムに参加することを誓います。