

はじめに必ずお読み下さい

プログラムに参加する皆様へ

■アクティビティー参加

アウトドアスポーツアクティビティーは、気象状況に基づく適切な判断と経験あるインストラクター・ガイドの指導があれば屋内スポーツと比べても決して危険性の高いスポーツではありません。しかし、自然環境の中での体験には変わりなくそこに伴う危険性を認識して頂き、諸点に同意していただくことを参加条件とさせていただきます。

■イベントの中止

前日や当日の悪天候及びコンディション悪化が予想される場合は、直前でもプログラムを中止することがあります。その場合、参加費は別の日程に振り替えるか別のプログラム参加に変えることをお願いしていますが、不可能な場合は保険代等実費を差し引いた金額をお返しいたします。また、締切日迄に最少催行人数に達しなく中止の場合は参加費全額をお返しいたします。

■キャンセル料

天災、悪天候、事故、事件などを除く理由によるプログラムの参加中止には、下記のキャンセル料が発生します。

プログラム開始日の7日前から2日前まで 参加代金の30%

プログラム開始日の前日及び当日 参加代金の50%

■国内旅行総合保険

プログラム参加者に対し以下の総合保険に加入します。傷病、紛失、その他の事故について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）は必ずご持参下さい。

死亡・後遺障害 500万円

入院 5,000円（日額）

通院 1,500円（日額）

如何なる事故におきましても、6ヶ月を限度に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下さい。

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下さい。（保険加入以外の目的で個人情報を漏洩することはありません）

また、参加申込書に記載した事項に偽りが有る場合は保険適応になりませんのでご注意下さい。

プログラム参加同意書

私は、裏磐梯もくもく自然塾（以下もくもく自然塾とする）の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. 私は参加プログラムに何人の強制も受けず自己の意思により参加することを同意します。
2. 私は参加するプログラムが自然環境の中での体験であること、またそれに伴う危険性を認識し、もくもく自然塾のインストラクター・ガイド・スタッフによる安全に関する説明を理解し指示に従います。その限りでない場合に生じた身体及び精神的障害については責任を問いません。また、怪我、死亡及び後遺障害においてはもくもく自然塾が加入する「国内旅行傷害保険」の補償額以上の責任を問いません。
3. 参加申込書の記載事項に間違いはありません。
4. プログラム実施中に撮影した写真・映像に関する一切の肖像権を放棄します。
5. 申し込みの際に記述した個人情報を保険会社に必要に応じ提出することを了承します。
6. 参加代表者はその他参加者の同意を得て同意署名します。
7. 私は上記事項と前ページの「プログラムに参加する皆様へ」を理解し参加申込書の署名をもって同意し参加します。

福島県/裏磐梯 もくもく自然塾
体験プログラム 参加申込書

※傷害保険加入に必要な情報ですので、正確にご記入ください。

氏名 _____ □ 男 □ 女 生年月日 19____・____・____

住所 〒 _____ - _____

電話 _____ - _____

当日の連絡先 _____ - _____ 宿泊先 _____

参加プログラム

■毎日 or 毎週末開催の体験プログラム (該当のものをチェックし、参加日と参加人数をご記入ください)

体験プログラム名	参加日	大人(中学生以上)	子供(小学生以下)
<input type="checkbox"/> シャワーウォーク	_____ 月 _____ 日	_____ 名	_____ 名
<input type="checkbox"/> シャワーキッズ	_____ 月 _____ 日	_____ 名	_____ 名
<input type="checkbox"/> カヌー体験	_____ 月 _____ 日 (AM・PM)	_____ 名	_____ 名
<input type="checkbox"/> カヤック体験	_____ 月 _____ 日 (AM・PM)	_____ 名	_____ 名
<input type="checkbox"/> バードウォッチング	_____ 月 _____ 日	_____ 名	_____ 名
<input type="checkbox"/> 森のふしぎ探検隊	_____ 月 _____ 日	_____ 名	_____ 名
<input type="checkbox"/> 水辺の生き物探検隊	_____ 月 _____ 日	_____ 名	_____ 名
<input type="checkbox"/> リフレッシュランニング	_____ 月 _____ 日	_____ 名	_____ 名
<input type="checkbox"/> 初めての高原散歩(午前)	_____ 月 _____ 日	_____ 名	_____ 名
<input type="checkbox"/> 初めての高原散歩(午後)	_____ 月 _____ 日	_____ 名	_____ 名
<input type="checkbox"/> 初めての高原散歩(1日)	_____ 月 _____ 日	_____ 名	_____ 名

■その他の体験プログラム (プログラム名を記入し、参加日と参加人数をご記入下さい)

プログラム名 _____

日程 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 日

参加人数 大人(中学生以上) _____ 名 子供(小学生以下) _____ 名

Q. プログラムを何で知りましたか?

店頭パンフ 店名 _____ 雑誌 _____

インターネット(もくもく自然塾のHP / その他 _____)

知人の紹介 氏名 _____ その他 _____

レンタル (必要なものにチェックをし、サイズをご記入ください)

シャワーウォークにご参加の方

沢歩き用シューズ (サイズ _____ cm ※普段履いている靴のサイズをご記入ください)

※22cm以下のお子さんは、ケガ防止のため濡れてもよい靴下をご用意ください。

※29cm以上の方はサイズがありませんので、各自で濡れてもよい靴をご用意ください。

匂を歩く裏磐梯紀行にご参加の方

トレッキングシューズ (サイズ _____ cm ※普段履いている靴のサイズをご記入ください)

ザック スパッツ ポンチョ (身長 _____ cm)

マウンテンバイクにご参加の方

マウンテンバイク (身長 _____ cm) ヘルメット (サイズ _____ cm)

代表者以外の参加者をご記入下さい。 (代表者と同居の場合は住所省略可)

※傷害保険加入に必要な情報ですので、正確にご記入ください。

参加者 2 _____ 男 女 生年月日 _____ ・ _____ ・ _____

電話 _____ - _____ 年齢 _____ 歳 (学年 _____ 年生)

住所 〒 _____ - _____

レンタル 不要 要 (_____)

参加者 3 _____ 男 女 生年月日 _____ ・ _____ ・ _____

電話 _____ - _____ 年齢 _____ 歳 (学年 _____ 年生)

住所 〒 _____ - _____

レンタル 不要 要 (_____)

参加者 4 _____ 男 女 生年月日 _____ ・ _____ ・ _____

電話 _____ - _____ 年齢 _____ 歳 (学年 _____ 年生)

住所 〒 _____ - _____

レンタル 不要 要 (_____)

参加者 5 _____ 男 女 生年月日 _____ ・ _____ ・ _____

電話 _____ - _____ 年齢 _____ 歳 (学年 _____ 年生)

住所 〒 _____ - _____

レンタル 不要 要 (_____)