

ツアー参加申込み用紙

ウォーターアドベンチャーワールド ソードフィッシュ

参加日 (フリガナ)	年 月 日	宿泊先	
代表者様 氏名		TEL	
現住所	〒		
緊急連絡先	氏名 TEL	続柄	

【免責事項】

主催者＜ソードフィッシュ＞の管理下中と認められない間の事故・参加者の故意、犯罪行為、闘争行為、自殺行為による障害・地震、噴火、津波、洪水等（自然現象その他変乱に起因する事故その他法律上の賠償責任に認められない事故）に関しては当店では一切責任を負えません。
時計、携帯電話、デジカメ等の貴重品や現金は、絶対にお持ちにならないようお願い致します。いかなる場合も当店で責任は一切負いかねます。

【健康問診表】

＜参加者ごとに、本日の体調についてお答えください。＞

血液型・年齢	型 歳	型 歳	型 歳	型 歳	型 歳
体調に異常なし	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
風邪気味	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
二日酔い	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
鼻が詰まる	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
めまいがする	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
腰痛	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
発熱 (微熱を含む)	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO

＜現在・または過去における病歴で該当するものにチェックして下さい＞

副鼻腔炎	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
中耳炎	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
ぜん息	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
肺炎	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
肺結核	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
自然気胸	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
呼吸器系トラブル	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
心臓系トラブル	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
アルコール依存症	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
現在妊娠の可能性 がある	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
現在アルコールを 摂取している	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
血圧について	☐ 高い ☐ 普通 ☐ 低い	☐ 高い ☐ 普通 ☐ 低い	☐ 高い ☐ 普通 ☐ 低い	☐ 高い ☐ 普通 ☐ 低い	☐ 高い ☐ 普通 ☐ 低い
現在服用中のお薬					

＜上記でチェックされたかたは具体的な症状・病名をお書き下さい。＞

完治している	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
上記以外の病歴	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
具体的に					

＜お体のご不自由な方ご報告下さい。できる限りの対応をさせていただきます。＞

	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
具体的に					

上記の記載内容はすべて真実であることを認め、免責事項を了承しました。

＜ソードフィッシュ＞の開催するツアー中のケガや事故に関しては、当社で保険に加入しております。
ただしツアー開始前・終了後の海水浴等によるケガや事故に関しては一切の責任を負いかねますので、ご了承ください。

ご本人署名					
-------	--	--	--	--	--

担当