

レンタルシーカヤック利用申込書

- ・レンタルシーカヤック利用者は十分に安全面を留意して利用いたします。
- ・レンタルシーカヤック利用者は怪我や事故が発生した場合には、加入の保険の限度額以内での補償になります。
(それ以上の補償をご希望の方は、各自レンタルシーカヤックの対応した傷害保険の加入をお勧めいたします)
- ・当社はレンタルシーカヤック利用者の、重大な過失以外の原因による事故に関しては、その責任を負いかねます。
(自然災害等予測しがたい原因によるものや、個人の故意・過失によるものが考えられます)

平成 年 月 日

利用日程	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで			
(フリガナ) ご利用代表者署名	※上記の内容に同意し、利用申し込み致します。		性別	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日			
住所	〒			
電話番号	携帯		イベント情報送付	
	自宅		OKならチェック <input type="checkbox"/>	
緊急連絡先	氏名		続柄	
※必ず連絡の取れる方	電話番号			
その他連絡事項				

利用者（同伴者及び未成年の方）

(フリガナ)		性別	男・女
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	才
住所			
(フリガナ)		性別	男・女
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	才
住所			
(フリガナ)		性別	男・女
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	才
住所			
(フリガナ)		性別	男・女
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	才
住所			

レンタルシーカヤックのご利用料金には、傷害保険料が含まれています。補償内容は以下の通りです。

死亡・後遺障害520万 入院1日7,600円 通院1日2,600円 救援車費用300万

ナンバーNo.

--