

## ツアー申込書

# 秋田駒ヶ岳バックカントリーツアー

ツアー日： 22年 月 日( 曜日)

申込み時の年齢でご記入下さい

|                                    |               |   |           |             |     |
|------------------------------------|---------------|---|-----------|-------------|-----|
| フリガナ<br>氏名                         |               | 生年月日                                      | 西暦： 年 月 日 | 性別          | 男・女 |
|                                    |               | 血液型                                       | 型 RH      | 年齢          | 歳   |
| 現住所                                | 〒             |   |           |             |     |
| 携帯電話番号                             |               | 緊急連絡先電話番号                                 |           |             |     |
| FAX番号                              |               | 傷害保険の加入<br>加入していない方は<br>必ず加入していただき<br>ます。 |           | 補償(500円)プラン |     |
| e-mail                             |               |   |           |             |     |
| レンタル希望<br>( をして下さい)<br>台数に限りがございます | スノーシュー 1,000円 | バックカントリーツアーの経験 あり( 回程度) なし                |           |             |     |
|                                    | ビーコン 1,000円   | どちらかに をして下さい                              |           |             |     |
|                                    | ストック 500円     | 山頂コース(ビーコンが必要)<br>初心者コース(八合目から山麓コース)      |           |             |     |
|                                    |               | 山頂コースの方へ シールで登る スノーシューで登る                 |           |             |     |
|                                    |               | あなたは スキー派 テレマークスキー派 スノーボード派               |           |             |     |

### バックカントリースキーへ参加するに当たっての確認書

下記を熟読の上、ご理解いただいた上で署名をしてください。

私は、パノラマバックカントリーツアー(以下ツアーと称す)へ参加するに際し、

以下の点を良く理解し了解します。

1. ツアーに参加するにあたり、私に起こりうる危険な事態を回避するために努力し、何らかの異常を感じた時は、速やかにツアーガイドに連絡して指示に従うこと。
2. 万が一事故が発生し、私が損害等を負った場合、自分自身の責任であること。
3. 天候などの悪化により雪上車が運行できずツアーが中止されること。
4. 天候などによりツアーコースが変更されること。

私はこのツアーの内容について主催者より十分に説明を受け納得した上で自分自身の責任において参加します。

この確認書に署名することで、私はたざわ湖スキー場やツアーの関係者に対して、私がこうむるかもしれない傷害や損害、最悪の事態に対して私と私の関係のいかなる者の訴訟の提起やあらゆる要求を放棄します。

もし私が未成年者である時は、私の親権者がこの書類に署名します。

私は、この確認書を熟読し了解しました。

22年 月 日

署名(自署): \_\_\_\_\_ (印) 未成年者の場合は「保護者」の署名をお願いします

緊急連絡先: (お名前) \_\_\_\_\_ ( ; \_\_\_\_\_ )

## 傷害保険

保証内容については以下の通りです。

| 補償の内容                                   | 補償プラン   |
|---|---------|
| <b>後遺傷害・死亡保険金</b>                       | 1,000万円 |
| 事故や怪我が原因で傷害、死亡の時に支払します。                 |         |
| <b>入院日額保険金</b>                          | 8,500円  |
| 事故や怪我が原因で入院した時に保険金日額をお支払します             |         |
| <b>通院日額保険金</b>                          | 4,000円  |
| 事故や怪我が原因で通院した時に保険金日額をお支払します             |         |
| <b>携行品損害</b>                            | 補償されません |
| ツアー中における携行品の紛失・破損について                   |         |
| <b>救援者費用保険金額</b>                        | 200万円   |
| 行方不明、遭難などの時に捜索救助費用などをお支払します             |         |
| <b>賠償責任保険金額</b>                         | 5,000万円 |
| 他人の財物、身体などを損傷し、法律上の賠償責任を負った時に保険金をお支払します |         |
| <b>保険料</b>                              | 500円    |

\* ツアー申込時は住所、氏名、生年月日等正確にご記入下さい。

\* もし、事故・怪我などがおこった場合は直ちにツアー申込事務局までご通知下さい。  
事故の当日にご連絡いただけない場合には保険金のお支払に応じられない場合があります。

\* ツアー傷害保険申し込みにあたりご記入いただいたお客様の個人情報についてはお客様ご自身のご承諾がない限り保険の目的以外の用途に使用することは一切ありません。  
お客様の個人情報が業務委託先以外の第三者に漏れることは一切ございません。