



## 参加申込書

氏名	性別	生年月日（西暦）
_____	男 女	____年 ____月 ____日
住所	年齢	血液型
_____	____歳	____型
メールアドレス	電話番号	
_____	_____	(携帯・自宅)
緊急時連絡先	続柄	電話番号
名前	_____	_____

### 病歴確認

あなたの現在の健康状態と過去の病歴に該当する項目の場合は、レ印をご記入下さい。\_

該当する項目によっては、ご希望のメニューへご参加される前に担当の指導員と直接お話し頂く場合やまたはメニューへのご参加をお断りする場合も御座います事をご了承下さい。

- 現在、何かしらの投薬を受けている。・あれば、お薬の種類 ( )
- 現在、肺や脳、心臓、精神に関する病気または何かしらの障害がある。 [ 結核、てんかん等 ]  
・あれば、どのような病種ですか? ( )  
 過去に患ったことがある。・あれば、いつ?病種は? ( )
- 現在、高血圧の兆候がある、または高血圧である。  
 高血圧の投薬を受けられていますか?あればどのようなお薬ですか? ( )
- 現在、上記以外に何かしらの病気を患っている場合、病種および現在の状況をお書き下さい  
( )
- 現在、上記以外の下記項目のいずれかに該当する場合はチェックを入れてください。  
風邪 直前の飲酒 二日酔い 妊娠 中耳炎や蓄膿症 睡眠不足 極度の疲労
- 上記の何にも該当しない。★本日の体調は? 完璧! 良い 普通 悪い 最悪・・

### 免責同意書

私(参加者本人名)、\_\_\_\_\_は、冒険島が主催および開催するコースへ参加するにあたり、コース開催中、万が一開催者側の過失によるものではない何かしらの事故(※コース開催エリア外で発生した事故。また、参加者自身の危険行為により発生した事故、および担当指導員の指示を守らずに発生した事故など)が発生した場合、私自身・私の家族・親族・その他の関係者は主催者である冒険島には一切の責任が無い事に同意いたします。またこれらの責任は私自身に帰属するものであり、私・私の家族・親族・その他の関係者は何らの意義を有せず、請求権も有しない事に同意します。

参加者署名 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日  
未成年の場合は親権者の署名 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日