

下記枠内に事前にご記入の上、受付時にご提出ください

## << テントサウナ参加同意書 兼 健康申告書 >>

私はルスツリゾートが催行するテントサウナ体験の参加に当たり、以下の条項全てを確認、同意した上で署名致します

- 私は、必ず主催者の用意したガイド・インストラクターの判断及び指示を順守し従います。ガイド・インストラクターの判断及び指示に従わない場合、火傷やその他の怪我、一酸化炭素中毒など事故等の危険性があることを認識し、ガイド・インストラクターの判断及び指示に従わずに生じた身体及び精神的損害については、主催者に責任を問いません。
- 通常のサウナ入浴と同様に適切な入浴方法を取らなければ、ヒートショックその他重篤な体調不良を引き起こす可能性があることを認識し、自己の責任において体調を管理したうえで体験に参加します。
- 私は体験が医療施設から離れた場所で行われることを認識し、主催者が必要性を認めた場合、主催者の選択する医療機関への搬送、応急処置、治療に従います。
- 私の現在の健康状態について以下の通り申告します。
  - ①飲酒しておらず酒気を帯びていません。
  - ②体調に不安が無く、十分な睡眠を取っています。
  - ③循環器・呼吸器の疾患はありません。
  - ④病気・怪我の治療のために通院していません。
  - ⑤体験の参加において特別な介助は必要ありません。
  - ⑥妊娠していません。

| 参加日： 年 月 日 |                                    | 体験名： |             |
|------------|------------------------------------|------|-------------|
| 氏名         |                                    | 生年月日 | 年 月 日 ( 歳 ) |
| 住所         | 〒                                  |      |             |
| 緊急連絡先      | ※本人以外 ( ) 氏名 ( ) 続柄 ( )            |      |             |
| 健康状態       | ①～⑥の項目 すべて はい ・ 一部 いいえ (番号 ) 特記事項： |      |             |
| 氏名         |                                    | 生年月日 | 年 月 日 ( 歳 ) |
| 住所         | 〒                                  |      |             |
| 緊急連絡先      | ※本人以外 ( ) 氏名 ( ) 続柄 ( )            |      |             |
| 健康状態       | ①～⑥の項目 すべて はい ・ 一部 いいえ (番号 ) 特記事項： |      |             |
| 氏名         |                                    | 生年月日 | 年 月 日 ( 歳 ) |
| 住所         | 〒                                  |      |             |
| 緊急連絡先      | ※本人以外 ( ) 氏名 ( ) 続柄 ( )            |      |             |
| 健康状態       | ①～⑥の項目 すべて はい ・ 一部 いいえ (番号 ) 特記事項： |      |             |
| 氏名         |                                    | 生年月日 | 年 月 日 ( 歳 ) |
| 住所         | 〒                                  |      |             |
| 緊急連絡先      | ※本人以外 ( ) 氏名 ( ) 続柄 ( )            |      |             |
| 健康状態       | ①～⑥の項目 すべて はい ・ 一部 いいえ (番号 ) 特記事項： |      |             |
| 氏名         |                                    | 生年月日 | 年 月 日 ( 歳 ) |
| 住所         | 〒                                  |      |             |
| 緊急連絡先      | ※本人以外 ( ) 氏名 ( ) 続柄 ( )            |      |             |
| 健康状態       | ①～⑥の項目 すべて はい ・ 一部 いいえ (番号 ) 特記事項： |      |             |

※ 個人情報の取り扱いについて

弊社及びアクティビティ関係業者は、個人情報の保護に関する法律を順守し、個人情報の適正な取り扱いと保護に努めます。参加者より提供された個人情報はアクティビティ参加の確認にのみ使用し、その他の使用及び第三者への提供、開示等は一切致しません。

ルスツリゾート アクティビティグループ

**ルスツリゾート**  
北海道

〒048-1711 北海道虻田郡留寿都村字泉川 13 番地

TEL 0136-46-3332 FAX 0136-46-3288

E-mail activity@rusutsu.co.jp