

# ドルフィンスノーケル&うきうきドルフィン参加申込用紙

スノーケル	:
うきうき	:

ウキウキドルフィン・ドルフィンスノーケルにご参加頂くすべての方が、安全に楽しく体験して頂けますように、下記の注意事項を厳守する事に同意し直筆でご署名をお願い申し上げます。

※下記注意事項をお守りいただけない場合大きな事故に繋がる事があります。

## 【 注 意 事 項 】

ご確認頂けましたら各項目にチェック☑をお願い致します。

- チェック
- 1. イルカは発情や遊び行動として、噛む・蹴る(体当たり)・突く等の行動をとる場合がありますので、プログラムの最中は係員の指示に必ず従い、またイルカの行動に十分注意して下さい。
  - 2. 持ち込み器材の損傷の可能性もございます。賠償保険は含まれておりません。持ち込み器材のご利用は自己責任となりますので、器材の損傷等ご心配な方はレンタル器材をご利用ください。
  - 3. 防水機能付きのカメラ・ビデオ・携帯電話のお持ち込みは可能ですが、器材同様イルカの行動や水没等により損傷・破損の可能性がございます。弊社では 機器及びデータ等、一切の保証を致しかねます。自己責任でお持ち込みください。
  - 4. 自然の入り江を利用しておりますので、石・岩・貝・生物(特にクラゲ,ウニ,シダ等)により損傷する場合がございますので十分ご注意ください。
  - 5. 飲酒されている方の入水はお断りいたします。
  - 6. つけ爪やスカルプチャーは外し、短く切ってからご参加ください。
  - 7. ご妊娠されている方、障害のある方のご参加は出来ません。
  - 8. こちらのプログラムはイルカに対して餌を使用しておりません。自然な状態の開催となるため、イルカの状態によっては触れない場合もございます。その際のご返金も致しかねますのでご理解ご了承の上ご参加ください。

私は上記の事柄を十分理解し、厳守する事を承諾した上で参加を希望するものであり、インストラクターの指示・指導に従わずして起きた事故に関しては、私自身の責任とし下田海中水族館並びにドルフィンビーチ(インストラクター含む)を損失・損害の責任から免責することに同意いたします。

参加日 年 月 日 ※必ず直筆でご記入ください。

(住所) (携帯)

参加者のご氏名 (生年月日) 年 月 日 歳

(住所) (携帯)

参加者のご氏名 (生年月日) 年 月 日 歳

(住所) (携帯)

参加者のご氏名 (生年月日) 年 月 日 歳

(住所) (携帯)

参加者のご氏名 (生年月日) 年 月 日 歳

(住所) (携帯)

参加者のご氏名 (生年月日) 年 月 日 歳

(住所) (携帯)

参加者のご氏名 (生年月日) 年 月 日 歳