

# 誓約事項と参加メンバーリスト

ツアー参加日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※参加するメンバー全員（代表者含む）、下記誓約内容を確認して、リストに記入してください

私はグリーンウェーブのラフティングツアーに参加するにあたり、同ツアーが自然環境の中で実施される事で、不測の事態が発生する可能性がある事を認識しています。万一の事故の影響で損害を受けても、応急措置の対応、また、当社の加入する保険規定に基づく支払い保険金以外の請求はしないことを誓約いたします。

ご記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
フリガナ	男 ・ 女	血液型 _____ 型
氏名	生年月日 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
ご住所 (〒 _____ - _____ )	TEL ( _____ - _____ - _____ )	

ご記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
フリガナ	男 ・ 女	血液型 _____ 型
氏名	生年月日 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
ご住所 (〒 _____ - _____ )	TEL ( _____ - _____ - _____ )	

ご記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
フリガナ	男 ・ 女	血液型 _____ 型
氏名	生年月日 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
ご住所 (〒 _____ - _____ )	TEL ( _____ - _____ - _____ )	

ご記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
フリガナ	男 ・ 女	血液型 _____ 型
氏名	生年月日 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
ご住所 (〒 _____ - _____ )	TEL ( _____ - _____ - _____ )	

ご記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
フリガナ	男 ・ 女	血液型 _____ 型
氏名	生年月日 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
ご住所 (〒 _____ - _____ )	TEL ( _____ - _____ - _____ )	