

八丈島サップヨガ教室体験に関する申込、契約書

運営会社：(株)F&ハピネス
東京都足立区千住東1-7-12
TEL：03-5284-1430

※事前アンケートにお答えください。

Q 1 今回のサップヨガ教室は何でお知りになりましたか？

Q 2 参加しようと思った理由は何ですか？

Q 3 過去にサップ及びサップヨガをやったことはありますか？

※健康チェックにお答えください

Q 1 体調は良好ですか？ はい いいえ

Q 2 睡眠不足ではないですか？ はい いいえ

Q 3 てんかん・心臓病・血圧異常、等の持病はありませんか？ はい いいえ

Q 4 過去に血管疾患の病気の経験はありませんか？ はい いいえ

Q 5 乗り物酔いをしたことはありませんか？ はい いいえ

Q 6 妊娠してませんか？ はい いいえ

Q 7 発熱や倦怠感、コロナ感染を疑うような症状はありませんか？ はい いいえ

※注意事項

- ・参加中はライフジャケットを必ず着用してください。
- ・参加中は指導者（インストラクター）の指示を厳守してください。
- ・周囲に人がいる場合、及び障害物の近くでは速度を十分に落とし確認しながら接近して下さい
- ・参加中はふざけたり、危ない行為は行わないようにしてください。
- ・参加中に気分がすぐれなくなった場合は、速やかに指導者へ伝えて下さい。
- ・参加者が利用に関連して発生したケガや人体の影響について損害保険該当以外当社は一切の責任は負いません。
- ・所有物、貴重品等は各自で自己管理し盗難、損傷は自己責任とさせて頂き、当社では一切の責任は負いません。
- ・急な天候、気象現象によりプログラムを変更または中止になる場合がございます。
- ・ゴミ等が発生した場合は全てお持ち帰りください。
- ・開催場所は専用の場所ではありませんので、周りの方に気を配るようにしてください。
- ・第三者とのトラブルに関して、当社では一切の責任は負いません。
- ・15歳以下の参加は親御さんの同意が必要となります。
- ・参加者は全員損害保険に加入致しますが（参加中の外傷のみ対象）必ずしも保証されるものではありません。

※同意書

年 月 日

上記記載に虚偽が無いこと及び今回のSUPヨガ体験を講習するにあたり、上記注意事項を厳守し、指導者（インストラクター）運営スタッフの指示を厳守して参加することに同意します。

フリガナ：	性別	生年月日			
氏名：	男 女	西暦	年	月	日
住所：					
Tel：		緊急連絡先：			
E-Mail：			LINE ID：		
15歳未満の方は保護者署名：					続柄：