

# MTB JAPAN 免責同意誓約書

- 予期せぬ天候の変化や、予知できない事故の起こる可能性があること。
- 病気や負傷や、持ち物の紛失、及び生命の危険があること。
- ツアーガイドが私の安全のために、応急処置及び、治療施設や緊急避難の手配をすること。
- 自己の責任で、自己の安全を守るためにスタッフの安全注意、指導をよく聞き、それを実行すること。
- ツアー中にMTB JAPANが撮影したビデオや写真をパンフレット及び広告等に使用する可能性のあること。
- 上記の可能性を理解したうえで、自分の意思でMTB JAPANのツアーに参加していること。
- 以下の方は、MTB JAPANのツアーに参加できないことを承知しています。  
妊娠している方／お酒を飲まれている方／小学生未満の方／保護者の方の許可のない18歳未満の方
- 今現在、怪我をされている方、病気の方、常備薬を飲まれている方は、下記に詳細をお書きください。  
( )  
万が一、緊急事態が発生した場合の処置が早くなりますので、なるべく詳しく教えてください。

## 署名

ツアー参加日	月	日	AM	PM	1DAY (○をしてください)
名前	フリガナ				
生年月日	年齢				
住所 〒					
電話番号	緊急連絡先				
保護者署名 (18歳未満の方のみ)					

死亡・後遺障害	入院日額	通院日額
1,000万円	10,000円	3,000円

## 保険金請求の手順

1. まずは自分の健康保険を使い、3割の自己負担分を病院でお支払いください。
2. 後日、保険の担当者から請求書類が届きます。
3. 必要事項を記入して、返送してください。  
(入院が長引くことによって、請求額が10万円を超えるときは診断書が必要になります。それ以外のときは領収書などを添付してください。)

※保険金はかかった治療費を負担するものではなく、上記表の保険金額をお支払いするものです。

※保険金の請求は治療が終わった後にご請求ください。また、事故の日から180日を超えた場合は治療中でもご請求ください。