

多摩川と遊ぼう

ラフティングツアー



— 昨年のツアーの様子

ご案内

開催日 7月23日(金) 14:30~
運営 NPO法人 奥多摩カヌーセンター
協力 多摩川ラフトツアー(有限会社コンセプト)
場所 御岳渓谷(青梅市)
参加費 無料

内容 6人乗り大型ゴムボート(ラフト)で多摩川を下る約5キロの急流ツアー。インストラクターがーから丁寧に指導するので、初めての方でも安心してチャレンジできます。

定員 18名

参加資格 奥多摩町内の小学校6年生。「小中学生カヌー教室」に参加した経験のある方を優先します。 事前に参加承諾書に保護者の署名が必要になります。

持ち物 水着・水着の上に着るTシャツ・濡れても良い短パン・タオル・かかとの固定できるサンダル(または濡れても良いスニーカー)
その他の必要なものはセンターでご用意します。
自艇での参加も歓迎いたします。
衛生管理上食べ物は持ち込まないで下さい(ペットボトルの持ち込みは可)。

時間 御岳第三発電所駐車場またはJR御嶽駅前に14:00集合。17:00解散予定。

着替え なるべく着替えを済ませてお越し下さい。

貴重品 貴重品や荷物は多摩川ラフトツアーで保管できます。

ご予約

申し込み 完全予約制 当日の飛び入り参加はできません。

申込連絡先 (氷川地区) 氷川小学校 志村先生 ☎83-2514

(古里地区) 古里小学校 菊池先生 ☎85-2016

奥多摩カヌーセンター: 上原☎042-555-4159

奥多摩カヌーセンター: 宮村☎090-1847-1785

E-mail: child@okutamacano.jp

当日の緊急連絡先: 奥多摩カヌーセンター: 小田☎090-3235-2651

多摩川ラフトツアー 参加申込書

a	b		e	p	d
担当IR			天候		

参加申込・アンケート記入欄 空欄部に記入。選択肢は該当する に「レ」チェック。

1.参加日 / 2009年7月24日	2.参加コース / 特別コース(奥多摩カヌーセンター・イベント)				
3.お名前 /			4.ふりがな /		
5.都道府県名 /		6.市町村名以下 /			
7.電話番号 /			8.緊急連絡先電話番号 /		相手の続柄 /
9.性別 / 男性 女性	10.身長 / cm	11.生年月日 / 西暦 19 年 月 日			

メディカルチェック欄

インストラクターに事前に伝える必要があると思われる病名や症状、服用中の薬などをお知らせ下さい。

その他、体調面・精神面に不安がある方は必ずご相談下さい。

()

ツアー中断に関する注意点

カヌー・カヤック・ラフティングは自然を相手にするスポーツですので、100%安全を保障できるものではありません。天候や川のコンディションの急激な変化があった場合や、インストラクターの指示に従わないお客様がいた場合は、担当インストラクターの判断でツアーを中断させて頂きます。安全を最優先させるためですので予めご了承下さい。尚、中断の場合、頂いた料金は返却できませんので併せてご了承下さい。

保険 傷害保険への加入することをお薦めいたします。

ラフティングは自然を相手にするスポーツですので、予測できないアクシデントや思わぬ怪我はつきものです。

参加に際しましては、各保険会社が発売しているレクリエーション保険や旅行保険に加入することをお薦めいたします。既に取り引のある保険代理店などに相談するといいろいろ教えていただけるとのことです。

撮影に関するお願い

ツアー中に撮影したみなさまの画像を、許可なく雑誌やインターネット上で掲載させていただくことがありますのでご了承下さい。撮影されたくないという方はお気軽にインストラクターまでお知らせ下さい。

免責同意書

当スクールおよびツアーは、みなさまの安全につきましては細心の注意を払って運営しておりますが、念のため下記の免責同意書を確認の上、ご署名下さい。

免責同意書

私は、このカヌー・ラフティングツアーに関連して傷害や死亡またはその他あらゆる損害が生じた場合でも、主催者である有限会社コンセプトおよび担当インストラクターがいかなる責任を負わないことに同意します。また、このカヌー・ラフティングツアーに顧客として参加している間に私に生じたいかなる傷害についても、その責任のすべてを個人的に負うことに同意します。また、上記の個人および団体が、私あるいは私の家族や相続人またはその他すべての利害関係者から、このカヌー・ラフティングツアーへの私の参加を原因とするいかなる請求も受けないことに同意します。

参加者署名

親権者署名

以上