

旅行規約と条件

スピリット・オブ・フリーダムをご利用頂く際の旅行規約と条件です。
必ず注意深くお読み頂き内容をご理解の上、ご証明を頂けますようお願い申し上げます。

<p>1. キャンセル料 ツアーご参加日予定日から60日以降～22日未満のキャンセルの場合には旅行代金の20%がキャンセル料としてかかります。 21日以降の場合には100%キャンセル料がかかります。</p> <p>2. 規約 「スピリット・オブ・フリーダム」(以下SOF)は予定された旅程を全うするよう最大限努めますが、悪天候下ではやむを得ず旅程の一部を変更またはキャンセルする場合がございます。旅程は船長の裁量で変更される事もあります。天候、救急医療処置、またはその他の条件により旅程が遅れたり、出航ができなくなったり、または旅程を繰り上げて帰途についた場合、旅費は払い戻されません。また上記の変更により結果として生じた旅費、宿泊費、不都合、悪天候や病気などに対しSOFは一切責任を負いかねます。その他お客様が集合時間に遅れ乗船できなかった場合、また催行されたダイビングに参加しなかった場合も払い戻しは致しません。旅行保険への加入を強くお勧め致します。</p> <p>3. 緊急時搬送保険 SOFご乗船のお客様すべてに包括的な事故災害補償ならびに緊急時搬送保険に予め加入して頂きます事を強く推奨致します。スクューバダイビング及び水中アクティビティはほとんどの旅行保険ではカバーされていない事をご理解下さい。加入された方はSOF乗船時にダイバー損害搬送保険の証明を忘れずにお持ち頂きますようお願い致します。 参照: DAN JAPAN - www.dan-japan.gr.jp</p> <p>4. 海洋公園管理費 グレートバリアリーフ海洋公園管理局では海洋公園へ入るすべての人から環境管理費(EMC)を徴収しています。この管理費はグレートバリアリーフの調査や保護に役立っています。最大A\$20を船上にてお支払いください。2013年07月01日から引き続き燃油特別付加運賃を徴収させて頂いております。 ・3日間TRIPでお一人様A\$30.00 ・4日間TRIPでお一人様A\$40.00 ・7日間TRIPでお一人様A\$70.00となります。 EMCと燃油特別付加運賃は船上にてご精算願います</p>	<p>5. カバン/お荷物の重量制限 月曜日出発の7日間クルーズにご参加の方は例外です。 セスナ機で移動の際、お荷物の重量はお一人様最大20kgに限らせて頂きます。 また手荷物は3kgとなりますのでご了承願います。SOF船に必要ではないお荷物やハードケースまた重量を越えるお荷物はSOF OFFICEでお預かりさせて頂きます(貴重品等はお預かりできませんので自己管理になります)</p> <p>6. 子供のご参加について SOF船ツアーにご参加頂ける最少年齢は10歳からとなります。また船上での活動やダイビングまたはスノーケルには必ず成人した保護者と一緒にご行動、ご参加頂けますようお願いしております。またSOF船では子供用の器材のレンタルをご用意しておりませんのでご自身にてご用意頂けますようお願い申し上げます。</p> <p>7. その他</p> <ul style="list-style-type: none"> ライセンス保持者はダイビングに参加する前に有効なCカードの提示が義務付けられています。 同性と同室になるかは保証できません。 SOFでは安全な最終ダイビング後飛行機の搭乗等高所への移動は最小24時間以上休息をとって頂いてからをお願いしております。
	<p>※健康状態の申告(MEDICAL STATEMENT) SOF乗船時にダイビングに適した健康状態である事を誓約して頂きます。 以下に挙げる病歴が過去または今現在にもあてはまる場合、 ●ぜんそく ●てんかん ●糖尿病 ●心臓または肺の異常 ●お薬を服用、常用されている(酔い止めや避妊薬以外) QLD州の病院の医師による、ダイビング専門医による診断の上ダイビングに適した健康状態である事を証明する有効な診断書を提示して頂く必要があります。</p>

MEDICAL STATEMENT & DISCHARGE OF LIABILITY

<p>免責事項 本免責事項は『SPIRIT OF FREEDOM PTY LTD』及びその取締役員、従業員、エージェント、インディペンデント・コントラクター(総称して以下『SOF』とする)と **あなたのお名前**(Your Name) _____</p> <p>との重要な契約であり、法によって認められる範囲において『SOF』に提供される今ダイビングトリップ及び他のサービスにおいても 生じうるいかなる損害、死亡、負傷等についてもその損害や人身障害が『SOF』の直接的、間接的理由に関わらず、財産相続人または管理人、家族の請求に対し『SOF』は一切責任を負うものではない、損害補償義務を免除されるものであるという契約の条件をここに示します。</p> <p>私はレクリエーション目的で行われるアクティビティに参加し多大なる肉体的酷使、または身体的リスクが伴う事を認識しています。 さらに今ダイビングトリップに参加することによる負傷のリスクがあり、そのようなリスクを負う可能性があることを認識しています。</p> <p>同意書 免責事項に氏名を記入し、このフォームに署名することによって、私は、免責事項を読み、内容を理解、同意し、1から7までの項目また健康状態の申告全てに合意し、明記された必要事項に従います。</p> <p>私はスピリット・オブ・フリーダムの旅行規約と条件を読み理解しました。</p> <p>SOFクルーズご参加日(TRIP DATE:日/月/年): / /</p> <p>参加者署名 _____ 日付 / /</p> <p>証人署名 _____ 日付 / /</p>	<p>病歴確認事項 (YES または NO 該当する方を○で囲って下さい)</p> <p>1、 医学的・物理的にダイビング/シュノーケルに適していますか? : YES / NO</p> <p>2、 あなたは過去また今現在、ダイビングやシュノーケルに影響を及ぼす可能性のある病気やけがを負った事がありますか? : YES / NO</p> <p>3、 過去また今現在でダイビングに関連する病歴や怪我、心臓や肺疾患、喘息、てんかん(発作)、糖尿病等がありますか? : YES / NO</p> <p>4、 定期的に処方されているお薬、または市販の薬品を服用されていますか? : YES / NO *YESの場合その薬の種類(名前)_____</p> <p>もし上記2-3の質問でYESがある場合には必ずダイビングインストラクターにお伝え下さい。我々は安全で楽しいダイビングをご提供させて頂くためにご質問等をさせて頂きます。決してダイビングができない訳ではありませんが場合によってはQLD州による医師の病歴診断書を必要とする事も御座います。</p> <p>私の病歴について上記の情報に間違いはありません。私は過去または今現在の健康状態を明らかにしなかった場合、記載漏れの事項に関する責任を負うことに同意します。</p> <p>SOFからのお願い: ご署名入りの当書式をSOFまでご参加前までにご送付下さい。 ご協力有難う御座いました。</p> <p>『スピリットオブフリーダム』船上にてお会いするのを楽しみにしております。</p> <p>SPIRIT OF FREEDOM FAX (07)4047-9110 / E-mail jp-info@tusadive.com</p>
--	--

2013年5月改定