

このインフォメーションシートにお一人様 1 枚ずつ正確かつ客観的にご記入ください。記入後 **Booking Form 1** (当社が別途乗馬ツアー会社に送るものです) と一緒にご返送ください。この書類はあなたのご到着までの準備に使用させていただきます。

ご注意：不正確な記載 (特に乗馬能力、身長、体重についての記載) がある場合、乗馬ツアーへのご参加をお断りする場合がございます。

## ライダーの個人情報

男性  女性  女性 (未婚)   
苗字：  
名前：  
※パスポートに記載通りのお名前をご記入ください  
住所：  
郵便番号：  
居住国：  
自宅電話：  
勤務先電話：  
携帯電話：  
ファックス：  
E-mail：  
生年月日 (日/月/年)  
国籍：                      パスポート番号：  
発行年月日：              有効期限：

## 乗馬経験及びスポーツ経験

乗馬スタイル：英国式 ウェスタン 外乗  
普段の練習頻度及び経験年数  
馬場以外にて全ての歩容で快適に乗りこなせますか？  
今までの外乗経験はどれくらいですか？  
乗馬証明書など乗馬能力についての証明書類があればお知らせください。  
ご自身で馬のケアや、鞍の着け外しが出来ますか？  
普段その他のスポーツ練習をしていますか？  
身長：                      体重：  
ご注意：故意に自身を過剰評価して記入しないでください。誤った情報はツアーのリズム、安全性の障害となり、ガイドは途中で離団させることがあります。

## 健康/食事のリクエスト

特別なダイエットをしていますか？また何かアレルギーはありますか？  
現在何らかの治療を受けていますか？また事前にスタッフが知っておくべき特別な健康問題をかかえていますか？

英文氏名、日付、署名をご記入ください。

## 緊急連絡

乗馬中の緊急の際連絡可能な連絡先を明記してください。  
姓名：  
住所：  
郵便番号：                      居住国：  
自宅電話：  
勤務先電話：  
携帯電話：

## 保険

乗馬ツアー会社が提案するマルチリスク保険にご加入の場合はここに記入する必要はありません (EU 居住者のみ)。そうでない場合は、ご加入の保険詳細を以下にご記入し、かつ保険証券をご出発 1 ヶ月前までにご送付ください。

※保険については当社所定の海外旅行保険にご加入頂くことにより、当社が責任を持って保険詳細を乗馬ツアー会社に提出します。
---

## ヘッドギア

乗馬ツアー会社はヘルメットもしくは乗馬帽子を身に着けることを強くお勧めします。

私 \_\_\_\_\_ は乗馬の際ヘッドギアを身に着けることに関し十分にアドバイスを理解したことを了承し、署名します。もし乗馬ツアー会社が勧めたにもかかわらずヘルメットを装着することを拒んだ場合、乗馬ツアー会社に責任がないことを宣言します。

(重要：子供の乗馬の際のヘッドギア着用は強制となります。大人は特別な国での乗馬：アイスランド、ルーマニア、ポルトガル、ボツワナなどでは必須です)