## ご乗船にあたっての説明

当社航路は，下関•釜山間を 13 時間 00 分で航海しており，気象状況によっては激しい摇れ及び振動 を伴い，体調等に悪影響をあたえることもあります。
また，本船には医師•看護士は乗船しておらず，医療機器及び医薬品も常備しておりません（規則上免除）。緊急の医師の診察及び手当てを必要とする場合，海上保安部等に救助要請し，医療幾関に搬送する為，航海中場合によっては診察等を受けるまでにかなりの時間がかかることがありますので，お客様のご理解の上ご乗船されますようお願い申し上げます。

## 同 意 書

関釜フェリー株式会社 殿
$\begin{array}{lllll}\text { 上記理由により，私は } & \text { 年 } & \text { 月 } & \text { 日下関発 } & \text { HAMAYUU } \cdot \text { SEONG HEE } \\ & \text { 年 } & \text { 月 } & \text { 日釜山発 } & H A M A Y U U ~ \\ & & \text { SEONG HEE に了承の上乗船する }\end{array}$ ることを確約致します。
私は，乗船した際，貴社の運送約款及び規則が適用になること，また貴社がその運送約款及び規則を超 えた責任を負わないことに同意致します。
私は，船舶への乗船が適するかどうかを判断するために，貴社が必要とする情報を医師が貴社へ提供す ることに同意致します。

またこれに伴い，私はその情報に関する同医師の職業上の守秘義務を免除するとともに，同医師に関わ る費用（診断書取得）が発生した場合は，私が負担することに同意致します。

掛かりつけの病院等をご記入下さい。病院名

電話番号：

必ずご記入下さい。
緊急時の連絡先
氏名

担当医師
$\qquad$
$\qquad$
電話番号

