【手首着用型ウェアラブルデバイス使用に関する確認書】

本書はフィットネスラスタのプールにおいて、手首着用型ウェアラブルデバイス (以下「スマートウォッチ」と言います。)を安全にご使用いただくための確認書です。 下記の確認・遵守・同意事項をご一読いただき、各項目にチェックを入れてください。

◆確認・遵守・同意事項◆ □使用できるスマートウォッチは手首着用型で、完全防水かつ露出する面が非金属製であり、 ヘルスケア機能※の備わったものに限ること。
□ベルト部分を含む本体全体をクッション性のある保護カバーで必ず覆うこと。
□使用できる機能はヘルスケア機能のみとし、カメラや通話等のその他の機能は絶対に使用 しないこと。
□端末を操作する際、他の利用者の妨げにならないよう充分に留意すること。また、端末の使用について、監視員の指示に従うこと。
□破損や接触の事故が起きた場合は、速やかに監視員に伝えること。
□使用しているスマートウォッチの故障・破損・汚損・紛失・盗難や、他の利用者とのトラブルについては使用者の責任となること。また、施設や他の利用者に損害が生じた場合も同様とすること。
※心拍数や消費カロリーを計測する等の健康管理に関する機能

スマートウォッチを使用するにあたって、上記の内容に同意した上で使用いたします。

令和 年 月 日 署名