

# MOBILITY QUESTIONNAIRE 車椅子質問書



Our records indicate you will be traveling with a mobility device on your upcoming sailing. Please take a moment to fill out the below information so we can ensure proper arrangements are made for your cruise.

すべて英語表記にてご記入ください。

## Booking Information

Title 敬称	First name 名 (ローマ字)	Middle name ミドルネーム	Last name 姓 (ローマ字)	Suffix		
Sail date 出港日	Ship name 船名	Stateroom 客室番号	Category カテゴリー	Booking# 予約番号	Embarkation port 乗船港	Disembarkation port 下船港

Indicate what type of mobility device you will be traveling with on your cruise. Please select all that apply.  
お持込頂く車椅子の種類をお選びください。複数お持込の場合は、お持込頂くすべての種類をご選択ください。

Mobility Device	Indicate Type of Device 該当種類にチェックをお入れください。			Device Dimensions 用具寸法をご記入ください。			
	Standard 横幅 45 cm前後	Heavy Duty 横幅 60 cm前後	Collapsible 折りたたみ可否	Weight 重さ	Width 横幅	Height 高さ	Length 長さ
Manual Wheelchair 手動車椅子				kg	cm	cm	cm
Power Wheelchair 電動車椅子				kg	cm	cm	cm
Scooter (3-wheel) 電動カート (3輪)				kg	cm	cm	cm
Scooter (4-wheel) 電動カート (4輪)				kg	cm	cm	cm
Walker / Rollator 歩行器				kg	cm	cm	cm

Please indicate if the mobility device is a rental to be delivered to the ship ご自身の機器ではなく、レンタル会社にてレンタルし、船までの運搬を依頼した用具ですか。 \_\_ Yes (はい) \_\_ No (いいえ)

Please list any additional mobility equipment you intend to travel with (e.g. hoist, portable commode, etc.)

その他お持込頂く用具がある場合は、ご記載ください。(例 巻き上げ機、携帯用トイレなど)

---



---



---

*Mobility devices with batteries must be a dry cell, gel, or lithium-ion type and must be stored and recharged in the stateroom.*

*Mobility devices of any kind, like other items, may not be left outside the stateroom. Please be sure that your mobility equipment is no wider than 22" if booked in a standard cabin or no wider than 31" if booked in an accessible cabin.*

電動用具の場合、ドライ電池、ジェル電池、リチウムイオン電池を使用する機種のみのお持込となり、またご自身の客室内での保管及び充電が必要となります。その他すべての用具におきましても、ご自身の客室内での保管をお願い致します。

折りたたみ時、以下の横幅を越える用具は、客室内に保管することができず、お持込頂くことができません(通常客室 55cm、ハンディキャップ客室78cm)

## Mobility Status

Please indicate the usage of your mobility device by selecting one of the below options.

用具の使用頻度を以下より1つご選択ください。

Full-time use (常時)  Frequent use (頻繁に使用)  Part-time use (時々使用)  Distance use (長距離のみ使用)

Are you able to negotiate steps on and off of a motorcoach? バスのステップをご自身で乗り降りができますか。

Yes (はい)  No (いいえ)

If you answered no to the above question and a lift equipped vehicle is required for transportation, please list combined weight

of passenger and device 上記の質問に「いいえ」とお答えされた方にはリフト付きの車をご用意する予定です。ご自身の体重と用具の重さを合計

した重さを右記にご記載ください。 \_\_\_\_\_kg.

Are you able to transfer from your device to a seat? 用具からの乗り降りをご自身で行うことができますか。

Yes (はい)  No (いいえ)

Will you be traveling with a companion who is able to assist you? 付き添いの方はいらっしゃいますか。

Yes (はい)  No (いいえ)

## Pre- and Post-cruise programs

If you are booked on a Cruisetour or pre or post cruise hotel stay (**excluding Alaska Cruisetours**), please let us know if you require an accessible hotel room.クルーズ前後にプリンセスクルーズ主催のホテル宿泊・ツアーをご利用の方のみお答えください。

I require Accessible hotel room ホテル宿泊時ハンディキャップルームを希望する。

Yes (はい)  No (いいえ)

If you require specific features in your room please list them below.ホテル宿泊に際しその他ご希望ございましたらご記載ください。

If you are booked on an **Alaska Cruisetour**, please inform us regarding your room requirements below.プリンセスクルーズ主催のアラスカクルーズツアーをご利用の方のみお答えください。

I require a ground floor lodge room (if elevator not available)? 1階の客室を希望する。  Yes (はい)  No (いいえ)

I require an accessible lodge room? ハンディキャップルームを希望する。  Yes (はい)  No (いいえ)

Other その他 \_\_\_\_\_

**Please note, certain features may not be available at all hotel properties and cannot be guaranteed; however, we will make every effort to accommodate your request.ホテルの施設状況によってはご希望どおりのお手配ができない場合がございます。予めご了承ください。**

Please return this questionnaire to the following address **at least 60 days prior** to your departure

出港60日前までに質問書をご記入の上、お申し込みの旅行会社様までご提出ください。

Princess Cruises, Attention Access Office

Email: [accessoffice@princesscruises.com](mailto:accessoffice@princesscruises.com)

24305 Town Center Drive, Santa Clarita, CA 91355

Fax: 661-284-4408

Note: At ports where a tender is used, wheelchair/scooter access is limited and disembarkation is at the discretion of the Captain. テンダーボート(本船を沖に停め、船~港間を移動するボート)を使用する場合、車椅子での上陸が難しい場合があり、船長判断で上陸をお断りする場合がございます。

Privacy notice: We respect your privacy and the personal information you provide us in this mobility questionnaire will be treated with our privacy policy. In order to facilitate your cruise, certain information may be required by and disclosed to certain organizations (e.g. fleet staff, or medical staff onboard) but only as necessary. You can access the personal information we have collected about you and obtain a copy of our privacy policy from our Privacy Officer. **We will not be able to facilitate the booking, carriage and administration of your cruise if you do not provide us with all the information requested on this form.**

Update~25JUL2018

お身体や精神的な障がいをお持ちの方、また特別治療を要する方に関しましては、別途MEDICALFORMのご記入も必要となります。