



免責及び危険引受同意書

よく読み、空欄を全て埋めてから署名して下さい。

私は、スキニング及びスクーバダイビングにおいて大きな怪我を負ったり死亡したりする固有の危険が伴うことを認識していること、本書によって確認します。圧縮空気を使用するダイビングには、減圧症、塞栓症、その他の高圧/空気膨張による怪我など、再圧チャンパーの治療が必要となる固有の危険があることを理解します。さらに、オープンウォーターダイビングのトレーニングが認定必要となるダイビングトリップでは、時間的及び距離的に、そのような再圧チャンパーから遠く離れた場所で行う場合もあるということを認識します。このように再圧チャンパーが近辺にないダイビングの場所であっても、ダイビングを続行するという選択をします。

私は、この免責及び危険引受同意書(同意書)において、私が参加することを選択したダイバートレニング活動及びコース全てを含み、適用することを理解します。この活動やコースには、アルティチュード(高所)、ボート、洞窟、AWARE(環境保護)、ディーブ、エンリッチド(高濃度)、エア、フォトグラフアリアビデオグラフ、ダイバー・プロパルジョン、ベル、ドリフト、ドラフツ、アイス、マルチレベル、ナイト、ビーク、パーフォーマンス、ポイヤンション、サーチ&リカバリ、リブリーザー、水中ナチュラリス、ナビゲーター、レック(沈船)、アドベンチャーダイバー、レスキューダイバー、その他の独特なスペシャリティコース(以下「プログラム」と称する)を含み、またそれに限定されません。

インストラクター、ダイブマスター、プログラムを提供する施設 Gently Blue (ジエントリーブルー) PADIアメリカ(株)の支部、子会社、それらの従業員、役員、代理人、請負業者、権利継承者(以下「免責関係者」と称する)の何れもが、私がこのプログラムに参加したことが起因し、またそれが免責関係者を含むいかなる関係者の過失で起こった場合でも、直接間接を問わず、私、私の家族、財産、相続人または権利継承者が受けた怪我、死亡、それ以外の破損について、一切の責任を負わないことを理解し同意します。

このプログラムに参加を許可されたことを考慮し、私が、学科講習あるいは限定水域やオープンウォーターでの活動等を含むプログラムに参加している間は、このプログラムに登録参加したのリスクを、それが想定外であってもなく個人的に全て承知します。さらに、このプログラムに登録参加したのリスクを、私がプログラム参加または認定取得後に起きたことについて、私、私の家族、財産、相続人または権利継承者がこのプログラム及び免責関係者に対して請求、訴訟を起こすことはありません。

過去または現在の病状が、私のプログラム参加に禁忌であるかもしれないと認識しています。私は精神的にも肉体的にも健康でダイビングが出来る状態にあります。アルコールの影響を受けておらず、ダイビングには禁忌である如何なる薬物の影響下にもありません。もし、薬を服用している場合は、医師の診断のもと

病歴/診断書 - 参加者記録(極秘情報)

署名する前によく読んでください。

この病歴/診断書は、スクーバダイビングに伴う危険性と、トレーニング・プログラムの中で必要とされる活動の告知を確認するためのものです。以下のスクーバ・トレーニング・プログラムに参加するには、あなたの署名が必要となります。下記に必要事項を記入してください。

インストラクター名 _____
施設名 Gently Blue (ジエントリーブルー) _____
施設住所 Tumon Bay Capital Hotel, 1448 Pale San Vitores Road, Tumon, Guam 96913 _____

署名をする前に、この声明書をよく読んでください。スクーバ・トレーニング・プログラムに参加するには、病歴についてのセクションを含むこの病歴/診断書のすべての項目に記入する必要があるあります。未成年者の場合には、親権者もしくは保護者の署名が必要です。

薬の影響下でもダイビングをしても良いとの許可を受けます。プログラム参加中に私のインストラクターに病歴について伝えるのは私の責任であり、もしそれを受けた場合は自分の責任となることに同意します。また、スキニング及びスクーバダイビングは肉体的に激しい運動であり、このプログラム中は自分自身の努力が必要であることを理解します。それらが起因して、心臓発作、パニック、過呼吸、溺死などが起こった場合でも、この危険性については予測しており、免責関係者に対してその責任を負わせることはありません。

私は成年に達しており、この免責及び危険引受同意書に署名する資格があります。もしくは私の親権者、保護者の文書による同意を得ています。ここに記載されている条件は、契約であって単なる注意書きでないことを理解しており、また本書が私の法的な権利を放棄することを承諾し、自分の自由意志でここに署名しました。本同意書のいずれかの規定が強制力を持たない、または無効であることがわかった場合、その規定は本書から分離されることに同意します。その場合この同意書の残りの規定については、強制力を持たない規定が最初からなかったものとして、解釈します。

本書において、私が参加するプログラムに関連する全ての活動について、私がこの同意書に署名した日から1年以内に参加した場合、この同意書が無効であると表明し同意します。

私は、免責関係者に対する私の訴訟権利を放棄するだけでなく、私の相続人、権利継承者、受益者が私の死亡について免責関係者を訴える権利も放棄することを理解します。さらに、私にはそういう権利があると表明し、私の相続人、権利継承者、受益者は私の免責関係者への表明のため、異議を要求することは出来ません。

私は、本書により私のインストラクター、ダイブマスター、プログラムを提供する施設、PADIアメリカ(株)及び全ての関連者、上述の免責関係者について、人身傷害、物品損害、原因不特定の不法死亡など何であれ、それが免責関係者の過失であっても、直接間接を問わず、一切の責任から免除することに同意します。

私は、自分そして私の相続人を代表して署名をする前に、本書を読んで免責及び危険引受同意書の内容について十分な知識を得ています。

参加者署名

西暦 20 年 月 日

日付

親または保護者署名(該当する場合)

西暦 20 年 月 日

日付



ダイビングは刺激的で労力を要する活動です。正しいテクニックを使用して行動すれば、ダイビングはきわめて安全なものです。しかし、確立された安全手順にしたがわない場合には危険が伴います。安全にスクーバダイビングを行うには、極端な肥満や体調不良であってはいけません。ダイビングは状況によっては激しい活動であるため、呼吸器系と循環器系が健康で、なおかつすべての体内空間が正常である必要があります。心臓疾患、風邪をひいている、鬱血がある、てんかん、ぜんそく、重度の医学的トラブルがある、アルコールや薬物の影響下にある人は、ダイビングをするべきではありません。ぜんそく、心臓疾患、その他の慢性疾患がある、または投薬を受けている場合は、プログラムに参加する前に医師とインストラクターに相談するほか、終了後も定期的に診察を受けてください。また、スクーバダイビング中の呼吸と圧平衡についての重要な安全ルールをインストラクターから学ぶ必要があります。スクーバ器材の不適切な使用は、深刻な傷害の原因となることがあります。これらの器材の安全な使い方について、資格を持ったインストラクターの直接の監督下で指導を受けなければなりません。

この病歴/診断書や病歴のセクションについてさらに質問がある場合には、署名をする前に医師と再度検討してください。