

体験ダイビング・スクール・スノーケル・乗船申込書

別がナ		男・女		
氏名		(歳)	生年月日	年 月 日
現住所	〒			
電話番号		E-mail		
緊急 連絡先	氏名	続柄	電話番号	

【健康チェック】

あなたの病歴や現在の健康状態について、下記項目で当てはまるものにチェックを入れてください。

- 現在、医師のもとに通院している。
- 現在、定期的に薬を服用している。
- 今までに呼吸器系のトラブルがあった。
(喘息・小児喘息・気管支炎・肺気腫・肺結核・気胸など)
- 今までに循環器系のトラブルがあった。
(狭心症・心臓病・不整脈・脳梗塞・脳卒中・高血圧など)
- 糖尿病の既往がある。
- てんかんの発作を起こしたことがある。
- 過呼吸症候群の発作を起こしたことがある。
- 最近1年以内に手術、大きな怪我や病気の経験がある。
- 耳や鼻のトラブルがある。(副鼻腔炎・鼻炎・中耳炎など)
- 風邪をひいている。
- 体調がすぐれない。(睡眠不足、深酒をしている、その他)
- 総入れ歯を使用している。
- 妊娠中もしくは妊娠の可能性がある。

スタッフ確認欄

上記の項目に該当するものが一つもない。

※特に伝えておきたいことがある方は下記にご記入ください。

裏面の同意書にご署名をお願いします。

月日	メニュー	その他	健康 チェック	備考	ポイント	本数	ガイド	精算
	体験 スノーケル 乗船	弁当	問題なし 問題あり			ボート ビーチ		
	体験 スノーケル 乗船	弁当	問題なし 問題あり			ボート ビーチ		

【注意事項】

スクーバダイビング・スノーケリングはエキサイティングなスポーツです。しかし、ダイビング・スノーケリングの技術やルールを無視すれば相当な危険が生じます。従ってダイビング・スノーケリングを安全に楽しむ為には、危険性についての知識を持ち、安全の為の技術を学ぶことが必要です。そして、ダイビング・スノーケリングをするには体調が良好でなければなりません。ちょっとした健康上の問題も、ダイビング・スノーケリングの時には大きな危険に結びつくことがあります。ですから健康チェックには正確に記入して下さい。安全についての技術やルールは、インストラクターによって具体的に指導されますので、必ずこれを厳守して下さい。あなたがインストラクターの保護無しにダイビングをする為には、さらにトレーニングを受け、ダイバーとして認定されることが必要です。従って現時点ではインストラクターの指導・監督無しにダイビングをすることは絶対にやめて下さい。本注意事項と健康チェックに関して疑問がありましたら、下記の確認書に署名する前にインストラクターと相談して下さい。

【同意書】

1. 私は上の注意事項をよく読み、説明を受け、理解しました。
2. 健康チェックには知る限りのことを正直に全部記入しました。
3. ダイビングは楽しいレジャーであると同時に潜在的な危険性をはらむことを承知し、私が船長・ガイド・インストラクターの指示に従わなかったこと、あるいは私自身の過失が原因で発生した損害については、開催者側の故意または重大な過失がない限り、当事者の船長・ガイド・インストラクターに対してその責任を追及いたしません。
4. 万が一、高気圧障害・溺水の疑いがある場合、酸素吸入を受けることに同意します。
5. 担当ガイド・インストラクターが必要と判断した場合、私の保護者が署名いたします。

私は上記事項を充分理解し、ここに同意します。

署名 _____ 年 月 日

保護者署名 _____ 年 月 日

マリンハウスシーサー 代表取締役 稲井日出司