

■参加されるコースをご選択ください。

- 体験ロングボードサーフィン (初体験・経験あり) サーフィンスクール “ザ・入門”
 フルレンタル&リフレッシュサーフィン フルレンタル&フリーサーフィン
 お得なサーフィンスクール・2セッション / ・3セッション / ・5セッション
 SUP de 遊ぼう SUP&シュノーケリング SUP&青の洞窟シュノーケリング

参加者プロフィール

フリガナ 氏名 (男・女) 現住所 〒フリガナ
 生年月日 (西暦) 年 月 日 年齢 [歳] 血液型 [] ご職業 []
 携帯電話番号 [] 緊急連絡先 [] メールアドレス []

メディカルチェック

あなた様の現在の健康状態と過去の病歴についてお聞かせ下さい。 該当する項目に、☑印をご記入お願い致します。 これらの中で該当する項目によっては、ご希望のコースへご参加される前にコース担当の指導員と直接お話し頂く場合も、またはメニューへのご参加をお断りする場合も御座いますことをご了承いただくよう宜しくお願いいたします。

1. 現在、何かしらの投薬を受けている。 あれば、服用の理由とお薬の種類は? ()
2. 現在、心臓、肺に関する病気または何かしらの不具合がある。 [狭心症、不整脈、気胸、肺炎、気管支炎 等]
 ・あれば、どのような症状ですか? ()
 過去に患ったことがある。 ・あれば、いつ? 病種は? ()
3. 現在、脳神経に関する病気または何かしらの不具合がある。 [てんかん等]
 ・あれば、どのような症状ですか? ()
 過去に患ったことがある。 ・あれば、いつ? 病種は? ()
4. 30歳以上の方にお聞きします。 現在、高血圧の兆候がある、または高血圧である。
 ・最近の平均血圧をお教えてください。 ・最高() ・最低()
 高血圧の投薬を受けていますか? ・あれば、どのようなお薬ですか? ()
5. 現在、風邪、鼻づまり、蓄膿症、副鼻腔炎、中耳炎、外耳炎などにかかっている。 *○で囲んでください。
6. 閉所恐怖症、高所恐怖症の病歴や、パニック発作になったことがある。
7. 現在、糖尿病を患っている。(インシュリン等の投薬)
8. 現在、運動能力や精神面に影響が起こり得る躁鬱的的症状がある。
9. 現在、下記項目のいずれかに該当する場合はチェックを入れてください。
 直前の飲酒 二日酔い 妊娠 睡眠不足 極度の疲労 コース参加に少し緊張している
10. 上記項目のいずれにも該当しない!

★今のご気分は? 絶好調 😊 最高 🤩 良い 😄 普通 😐 う〜ん 😞 悪い 😞

*各サーフィンコース / SUPコースを安全に楽しんでいただけるように60才以上の方にはコース開始前に担当者による血圧および脈拍測定を受けていただいております。ご協力のほど宜しくお願い致します。

免責同意

私 (受講者本人名)、 _____ は、シーナサーフ / 有限会社ピナクル (以下「ピナクル」という) が主催するサーフィン / パドルボードコースへ参加するにあたり、コース開催中、私自身の危険行為により発生した事故、および担当指導員の指示を守らずに発生した事故、心筋梗塞や脳卒中など想定外な発作による事故などが万が一私自身に起きた場合、私自身・私の家族・親族・その他の関係者は、主催者であるピナクルには一切の責任が無い事に同意いたします。また、これらの責任は私自身に帰属するものであり、私・私の家族・親族・その他の関係者は何らの異議を有せず、請求権も有しない事に同意します。

この書面の中にある事項は両者間の確認の下で確定しうる事項であり、主催者のピナクルに記入する様に言われて署名するものではありません。私、 _____ の自由意志をもってこの内容を良く読み完全に理解した上でこの免責同意書に署名しました。

★コース参加者自身による署名 _____ 日付 _____ 年 月 日
 ★親権者の署名 (参加者が未成年の場合) _____ 日付 _____ 年 月 日

【担当インストラクター記入欄】

1 :	Time	point	cast	Rep	Notice
2 :					
3 :					