

## ダイビング参加申込書

お申込みコース		□ ファンダイビング □ 体験ダイビング □ ライセンス講習 □ その他 ( )			
フリガナ			ご住所 〒		
お名前			ご自宅 ☎ — —		
生年月日	年 月 日生	年齢 ( 才)			
緊急連絡先 お名前	続柄		携帯電話	— —	
	電話番号	— —		E-mail	
滞在期間	到着日 /	～ 出発日 /	宿泊先		
Cカード団体：	経験本数：	本	ラストダイブ：	年 月	カードランク：
レンタル器材		※レンタルご希望の方 (身長 / 体重 / 足のサイズ)			
□ レンタルなし □ フルレンタル					
□ BCD □ レギュレーター □ ウェットスーツ □ マスク □ フィン・ブーツ □ シグナルフロート					

### 健康チェック

※ 健康チェックはご自身で正確にご記入ください

	はい	いいえ		はい	いいえ
1. 睡眠不足です。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. 肺結核、肺気腫等の病歴があります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 風邪をひいています。(鼻が詰まっています。)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. 閉所恐怖症です(狭い場所が苦手です。)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 薬を常用しております。(具体的に )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. タバコを吸います。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 呼吸器系のトラブル・疾患の病歴があります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. 耳もしくは鼻に問題があります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 糖尿病です。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. 神経系統が不調です。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ひきつけ、めまい、失神の病歴があります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. 医師のもとに通院中または慢性的の病気です。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 心臓に関する障害の病歴があります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18. 船酔いしやすい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 高血圧です。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19. 手足の動きに制限があります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 1年以内に手術もしくは病気をしました。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20. メガネ・コンタクトレンズを使用しています。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. サイナス(副鼻腔)の疾患があります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21. その他気になることがあればご記入下さい。		
11. 妊娠中です。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

### 誓約書

※ 誓約書はよく読んで上でご署名ください。

- 健康チェックには私自身または保護者の知る限りの真実を全て記入しました。また、ダイビングに適した健康状態です。
  - 私はダイビングに参加するにあたって、様々注意事項をよく理解し、常に安全潜水に努めます。
  - ダイビング中は船長、ガイドインストラクターの指示及び注意に従い、バディシステムを厳守し責任ある行動をとります。
  - 安全管理上の事由で、インストラクターの判断によりダイビングを中止する場合はそれに従います。
  - 海況、体調およびその他の理由によりダイビングが私自身に無理と思われるときは本コースを取りやめます。
  - 私自身の都合でダイビングを実施しなかった場合は本コース及びレンタル器材材料金の払い戻しの請求は致しません。
  - 私は、ダイビングで使用するレンタル器材がある場合は使用説明を受け、安全に十分注意し使用します。
  - 私個人の過失による事故等が発生した場合は、いかなる形でも関係者に責任を 追及しません。
  - ダイビングに参加中に意識不明・呼吸停止状態に陥った場合、酸素供給等の処置を受けることが望ましい事を了解しています。
  - 私個人所有の器材等は、全て私自身の責任の下、管理・保管を行います。万が一破損及び紛失した場合関係者に責任を追及しません。
  - ダイビング参加前、8時間以内に飲酒していません。また、しません。
  - 今回のダイビングは私の望むところであり、健全なダイバーとして自己の安全管理を行います。
- 私はここに、ダイビングに関する全ての危険の責任を負い、ダイビング事故に関し、ガイドインストラクター・同行者に対して、故意または重大な過失によるものでない限り、いかなる訴訟、または一切の損害賠償も請求いたしません。

※ 本人直筆にてご署名ください。

年 月 日

年 月 日

本人署名

保護者署名  
(未成年の場合)