



ディスカバー・スノーケリングの確認書

参加者の記録 (部外秘)



代表者氏名： _____ 参加日： _____ 年 _____ 月 _____ 日
ご住所：〒 _____ 電話番号： _____
緊急連絡先氏名： _____ 続柄： _____ 電話番号： _____

●ディスカバー・スノーケリングに関する危険の告知書



よく読んでご記入ください。

私 _____ (代表者・参加者氏名) は、スノーケリングについての説明を参加日に受けたのち、内容を十分に理解したうえで参加することに同意いたします。

私 (親権者) / 私共 (親権者及び参加者) は、上記で選択したプログラムに参加させる / 参加するにあたり、このプログラムが海や湖、プールなどの水域で実施されることを理解しており、したがって、安全のためにガイドやインストラクターの指示にしたがうことに同意いたします。

私 / 私共は、このプログラムがスポーツであり、参加するためには健康でなくてはならないことを知っています。特に、耳や呼吸器系及び循環器系の障害はなく、今までの病歴に関してはすべてガイドやインストラクターに説明し、もし不明な点、ガイドやインストラクターの指示が合った場合には、医師の診断を受けさせることに同意いたします。さらに、現在薬剤の服用はしていないこと、体調の良い健康な状態であることが参加する条件であることを知っています。



私 (私 / 私共) は、安全にプログラムを楽しむには、上記のことを全て守る必要があることを十分理解し、インストラクターやガイドの指示に従わないことや、重大な病歴について説明しないことその他重大な不注意等が原因となり事故が発生しても、それは全て私 (私 / 私共) の責任であることを了解しています。

===== 同意書 =====

- 1、私は、下記の注意事項を熟読し、その内容をよく理解してスノーケリングに努めます。
- 2、スノーケリング活動における健康管理、器材の点検管理に際して、私に起こりうる危険な事態を回避するために努力し、何らかの異常を感じたときは、速やかにスタッフに連絡して指示に従うことを誓います。
- 3、万が一事故が発生し、私が障害を追った場合、自分自身の責任であることを誓います。
- 4、海況の悪化によりツアーが実施できないこと、ツアーが中止、中断されることもあることを充分説明を受け納得した上で自分自身の責任において参加します。
- 5、当日の健康状態は良好であることを認めます。
- 6、以上の事項を厳守して、スノーケリング参加中に生じた万一の事故に対して、私自身において責任を持ち、私と私の関係のあるいかなる者の訴訟の提起や、あらゆる要求を放棄します。
- 7、スタッフ・ガイドによって具体的に指導される安全についての技術やルールを必ず遵守いたします。

これらの内容をよく読み、確認として下記の署名をお願いいたします。

<新型コロナウイルス対策 健康チェックリスト> をお願い致します。

- 37.0 度以上の熱はありませんか
- 風邪の症状（くしゃみ・せき・のどの痛み）はありませんか
- 強いだるさ・息苦しさはありませんか
- 味覚・嗅覚の異常はありませんか
- 睡眠不足ではありませんか
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいませんか
- 2～3週間以内にクラスター発生場所へ行っていませんか
- ※上記に当てはまるものがある場合はご来店・ご利用をお断りさせていただきます。

<～皆さまにお願い～>

- ◎熱や風邪の症状がある方はご来店をお控えください。
- ◎来店時に検温をお願いしております。
- ◎シュノーケリング中以外はマスクの着用をお願いします。
(マスクを外した際に入れる袋をご持参下さいませ)
- ◎こまめな手洗いやアルコール消毒をお願いします。
- ◎距離を置いての会話・休憩の心がけをお願いします。
- ◎店内・休憩場での飲食はお控えください。

皆さまのご理解・ご協力のほど宜しくお願い致します

- 万が一、当店スタッフや来店されたお客様に新型コロナウイルス感染が発生した場合は、感染した者の接触者として保健所に個人情報を提供します。
- 来店後、3日以内に発熱や咳などの症状が出た場合、または2週間以内に新型コロナウイルスに感染していることが判明した場合は速やかに当店までお知らせください。
(当店から健康状態確認のご連絡をさせていただく場合もございます)

上記の内容をよく読み、確認として署名します (参加者様全員のご署名をお願いします)

代表者署名 _____ 参加日 _____

同行者署名 _____ 親権者署名 (未成年のみ) _____
緊急連絡先 氏名 _____ 続柄 _____ 電話番号 _____

同行者署名 _____ 親権者署名 (未成年のみ) _____
緊急連絡先 氏名 _____ 続柄 _____ 電話番号 _____

同行者署名 _____ 親権者署名 (未成年のみ) _____
緊急連絡先 氏名 _____ 続柄 _____ 電話番号 _____

同行者署名 _____ 親権者署名 (未成年のみ) _____
緊急連絡先 氏名 _____ 続柄 _____ 電話番号 _____

同行者署名 _____ 親権者署名 (未成年のみ) _____
緊急連絡先 氏名 _____ 続柄 _____ 電話番号 _____