

# Sea Mole コース参加申込書 ダイビングコース シュノーケルコース

氏名： \_\_\_\_\_ 男 ・ 女 \_\_\_\_\_ 生年月日： \_\_\_\_\_

住所：〒 \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ メールアドレス： \_\_\_\_\_

<緊急連絡先>

氏名： \_\_\_\_\_ TEL： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

## 《 健康調査欄 》

[あなたの現在、又は過去における病歴で、該当するものを正確にチェックして下さい]

- 風邪をひいている  鼻・副鼻腔のトラブル  耳のトラブル  呼吸器系(喘息・気胸等)のトラブル
- 循環器系(高血圧・狭心症等)のトラブル  糖尿病  薬品・薬物の使用(風邪薬も含む)
- 最近、手術を受けた、または病気した  胃潰瘍  高所・閉所恐怖症  乗り物酔い
- 妊娠している、又はその可能性がある  その他にインストラクターに相談したいことがある
- 以上どれでもなく健康である ※ダイビングコースにご参加の方のみご記入下さい。

## 《 確認書 》

私(甲) \_\_\_\_\_ はダイビングショップシーモールが開催するシュノーケル及びスキューバダイビング活動に参加するにあたり、その危険性について十分な説明を受け、また理解しています。この為、安全に活動するにはインストラクターや開催担当者の指示に従わなければならないことに同意します。このプログラムを提供するインストラクターまたは開催担当者の管理指示に従わずして発生した、傷害・損害について、私と私に関係するいかなる者もプログラムを提供する施設や店舗、インストラクターや開催担当者に対して責任の一切を問わない事を承諾し、同意します。この確認書の中にある事項は契約によって確定しうる事項であって、単に記入するよう言われて署名するものでないことを理解しています。この確認書に署名する前によく読み、内容を完全に理解し、私自身の自由意志をもって署名しました。

また、私が未成年の場合は私の親権者である保護者に同意を得て署名するものです。

更に私はシュノーケル及びスキューバダイビングが身体的に激しい活動であり、耳などの体内空間、循環器、呼吸器系の状態が正常かつ良好でなければならないことを理解しています。

上記の健康調査への記入内容は真実であり、正確である事を誓います。過去と現在の病歴について開催者またはインストラクターに報告しました。病歴によってはシュノーケル及びスキューバダイビング活動の安全を高めるために参加する前に医師の診断を受ける事を理解しています。

また、私自身が参加する為に適正な状態である事をここに証明します。

参加者署名(甲) \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_

親権者又は保護者署名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_