

# ファンダイビング ・ 体験ダイビング ・ シュノーケリング 参加申込書

年 月 日

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_ 性別 男 ・ 女 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

電話番号 \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

フリガナ

現住所 (〒 \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

ご宿泊先 ・ ホテル名 \_\_\_\_\_ 部屋番号 \_\_\_\_\_

## <緊急連絡先>

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

## <病歴書>

参加者の過去の病歴と現在の健康状態に該当する項目にチェック (✓) で記入してください。

これらの中で該当するものがある場合にはファンダイビング・体験ダイビング・シュノーケリングに参加する前に医師に相談して頂き、医師の診断書を提出して頂かないと参加することが出来かねる場合もあります。

\_\_\_\_ 現在妊娠をしている、もしくはその可能性がある。

\_\_\_\_ 現在処方せんによる投薬を受けている。  
(避妊薬、マラリア予防薬は除く)

\_\_\_\_ 45歳以上の方で、以下の項目が1つ以上あてはまる。

・ パイプ、葉巻、タバコを喫煙している。  
・ コレステロール値レベルが高い。  
・ 家族に心臓発作や脳卒中の病歴がある方がいる。

・ 現在診療を受けている。

・ 高血圧である。

・ 食事療法で調整しているが糖尿病である。

\_\_\_\_ 喘息(ぜんそく)、あるいは呼吸時の喘息(ぜいぜいする)、または運動時に喘鳴が起きる、または起きたことがあった。

\_\_\_\_ 花粉症、またはアレルギー症状の激しい発作、あるいは頻繁な発作がある。

\_\_\_\_ カゼ、副鼻腔炎、気管支炎によくかかる。

\_\_\_\_ 何らかの肺の病気(肺炎など)がある、またはなったことがある。

\_\_\_\_ 気胸がある、またはなったことがある。

\_\_\_\_ その他の肺の病気がある、またはなったことがある。もしくは肺(胸部)の手術を受けたことがある。

\_\_\_\_ 腰痛を繰り返し起こす。

\_\_\_\_ 腰部または背骨の手術を受けている。

\_\_\_\_ 行動上の問題、または精神的、心理的な問題がある、またはなったことがある。(不安発作、閉所恐怖症、広場恐怖症など)

\_\_\_\_ てんかん、発作、けいれんをおこす、またはそれを抑えるための薬を服用している。

\_\_\_\_ 複雑型偏頭痛を繰り返し起こす、またはそれを抑えるための薬を服用している。

\_\_\_\_ 意識喪失や、気絶したことがある。(完全、または一時的に意識を失う)

\_\_\_\_ 赤痢または脱水症状で治療が必要である。

\_\_\_\_ 何らかのダイビング事故や減圧症である、またはなったことがある。

\_\_\_\_ 過去5年間に、意識を失う頭部の損傷があった。

\_\_\_\_ 腰、腕、脚の外科手術、外傷や骨折後の後遺症がある。

\_\_\_\_ 高血圧症、または血圧降下剤など、血圧をコントロールする薬を服用している、またはしていた。

\_\_\_\_ 心臓疾患にかかっている、またはわずらっていた。

\_\_\_\_ 心臓発作がおきる、またはおきたことがある。

\_\_\_\_ 狭心症、あるいは心臓外科手術、または動脈手術を受けている。

\_\_\_\_ 副鼻腔の手術を受けている。

\_\_\_\_ 耳の病気や手術を受けた、または聴覚障害、平衡感覚障害である。

\_\_\_\_ 耳の病気を繰り返し起こす、または起こしていた。

\_\_\_\_ 出血やその他の血液障害がある、またはあった。

\_\_\_\_ ヘルニアにかかっている、またはわずらっていたことがある。

\_\_\_\_ 潰瘍、または潰瘍の外科手術を受けている。

\_\_\_\_ 大腸や回腸の人工肛門の手術を受けている。

\_\_\_\_ 糖尿病である、またはなったことがある。

\_\_\_\_ 乗り物酔いがよくある。または乗り物酔いが激しくある。(船酔いや車酔いなど)

\_\_\_\_ 中等度の運動ができない。(例えば、約1.6キロの距離を12分以内で歩くことができない)

\_\_\_\_ 過去5年間に娯楽で麻薬を使用した、または治療のために麻薬を用いた、またはアルコール依存症になったことがある。

\_\_\_\_ 上記のどれにも当てはまらない

## <免責同意書>

私は、私自身の意思でこのツアーに参加し、インストラクターの安全管理指示に従う事を約束いたします。

私は、ファンダイビング・体験ダイビング・シュノーケリングが重い傷害や死亡に至る危険が伴う事を承知している事をここに確認致します。

また、このツアーは身体的に激しい活動であり、参加した事で起こり得る事故及び怪我において、私、家族、親類、相続人、私が経営又は関与する会社及びその他関係者に生ずる損害について、貴社、貴社スタッフ、グループ会社、製造元及びその他関係者等に対していかなる損害賠償請求等の請求をしない事を約束いたします。

私の取り扱いにおいて器材の破損及び紛失した場合に相当額を請求される事、また、私の都合上でキャンセルをする場合、コース料金の払い戻しが無い事、キャンセルチャージが発生する事も承知しています。

この書面の中にある事項は契約によって確定し得る事項であって、単に言われて署名するものではなく私の意思で署名しました。

ここに記入した情報は私の知る限りにおいて真実であり、正確であることを誓います。また 記入ミスがない事も確認しました。

現在あるいは過去の健康状態を明らかにしなかった場合、記入漏れの事項に関する責任を負う事に同意いたします。

参加者署名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_ 年 月 日

※未成年者の場合

親権者又は保護者の署名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_ 年 月 日

## ファンダイビング ・ 体験ダイビング ・ シュノーケリング 参加申込書 (つづき)

### <水中ガイドによる「危険の告知書」>

私(参加者) \_\_\_\_\_ は、安全潜水標準実施要項了解声明書を良く読み理解しており、ファンダイブが既に認定証(Cカード)を有するダイバーによって行われることを承知しています。

ボディ・システムに従い、私及びボディの安全を確認し自立したダイバーとしてダイビングをします。

私はスキン・ダイビング及びスクーバ・ダイビングに付随する危険性について十分説明を受け、完全に理解したことをここに確認します。

私は圧縮空気を使用するダイビングには一定の危険が伴うため、再圧チャンバーにおける治療を必要とする傷害が生ずる可能性があることも理解しています。また、ファンダイブは再圧チャンバーがある場所から時間的にも距離的にも遠く離れた場所で実施される場合があることも理解したうえで、水中ガイドによるファンダイブに参加することに同意します。

私はこのファンダイブに参加した結果として、ファンダイブの参加に関連して私自身に生じる可能性のある傷害、その他の損害の全てについて、私自身が責任を負うものであり、潜水地の近くに再圧チャンバーが無い場合もあることを承知したうえで、ファンダイブを実施することを希望します。

私はこのファンダイブを提供するインストラクター又は、沖縄に所在する RainbowDivers 及び指導団体に対して、私が指示に従わなかったこと又は、私の重大な過失によって私が被った損害については、インストラクターに過失が存した場合においても、その賠償責任を問わないことを約束します。

私はこの危険の告知書が単に注意書きにとどまるものでないことを理解し、またこの危険の告知書の内容の全てを確認して署名します。

私が未成年の場合は、私の親権者とともに署名します。

経験本数が少ない、前回のダイビングから長期間経過している又は健康面等の理由で通常のダイビングに危険があると担当インストラクターが判断した場合、最初のダイビングはチェックダイブに参加して頂くか、ダイビングをお断りさせていただく場合があります。

以上、理解したうえで申し込みます。

署名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※未成年者の場合

親権者又は保護者の署名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

### <レンタル器材>

※該当欄を「○」で囲ってください

※レンタルをご希望の方は身長、体重、靴のサイズもご記入ください

あり 身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg 靴のサイズ \_\_\_\_\_ cm ・ なし

BCD ・ REG ・ マスク ・ フィン ・ ウェットスーツ ・ ブーツ

ウェイト \_\_\_\_\_ Kg ウェイトのみ ・ ベルト含む

### <ダイビング記録>

経験本数 \_\_\_\_\_ 本 団体名 \_\_\_\_\_ ランク \_\_\_\_\_ 最終潜水年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日