

体験ダイビング 申込書

<small>フリガナ</small> 氏名	歳(男・女)	生年月日	年	月	日	血液型	
<small>フリガナ</small> 住所 〒 -	都道府県						
			TEL	()			
			携帯	()			
<small>フリガナ</small> 緊急連絡先：氏名	続柄		TEL	()			
e-mail： <small>※こちらからお知らせ等をお送りしても良い方のみご記入下さい。</small>			身長	cm	体重	kg	
			視力(右)	(左)	足	cm	

～～ 健康調査票 ～～

体験ダイビングを行うにあたって、あなたの健康状態について該当する項目にチェックをして下さい。

- 睡眠は充分にとりました。
 深酒はしていません。
 疲労は蓄積していません。
 風邪は引いていません。
 体調は良好です。

下記項目の中に、現在または過去を問わず当てはまるものがあればチェックして下さい。

- 肋膜炎
 自然気胸
 鼻(副鼻腔)のトラブル
 喘息
 小児喘息
 ひどい肺炎
 肺結核
 花粉症
 その他呼吸器系のトラブル
 心臓障害
 不整脈・動悸
 高・低血圧
 狭心症
 その他循環器系のトラブル
 糖尿病
 てんかん・めまい・意識不明を起こす体質
 閉所・高所恐怖症
 情緒不安定・慌てやすい
 薬を含むアレルギー
 乗り物酔い
 耳のトラブル(難聴・圧平衡の不調)
 医師に運動を止められたことがある
 頻繁な胃痙攣
 アルコール中毒
 妊娠中又はその可能性がある
 頻繁にあるひどい頭痛
 睡眠薬や薬物の常用
 定期的に薬を服用
 現在伝染病に掛かっている
 入れ歯を使用している

※ 特記事項

～～ 注意事項 ～～

スクーバダイビングはエキサイティングなスポーツですが、ルールを無視すれば相当な危険が生じる可能性があります。したがって、ダイビングを安全に楽しむためには、インストラクターや船長などの指示に必ず従ってください。また、ダイビングをするには体調が良好でなければなりません。ちょっとした健康上の問題も、ダイビングの時には大きな危険に結びつくことがあります。ですから、健康チェックには正確に記入して下さい。本注意事項と健康チェックに関して疑問がありましたら誓約書に署名する前にインストラクターと相談して下さい。

～～～ 誓約書 ～～～

1. 私は上記注意事項をよく読み、説明を受け、理解しました。
2. 健康チェックには、正直に知りうる限りのことを全部記入しました。
3. この誓約書に署名することで、私が船長・インストラクターの指示に従わなかったこと、あるいは私自身の過失が原因で発生した損害については、私はNAUIやインストラクター、その他関係者に対してその賠償の請求を放棄いたします。
4. もし私が未成年であるときは、私の保護者がこの書類に署名します。

本人署名 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(未成年の時)
保護者署名 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日