

# Pushynushima (ぶしいぬしま)

## 体験ダイビング参加申込書

コース参加日 20 年 月 日

ホテル名

血液型

型

RH

[

+

-

]

刀がナ

氏名

男 ・ 女 ( 歳 )

生年月日

年

月

日

〒

住所

TEL

**器材のご準備をさせていただきます。必ずご記入ください。**

身長

cm

体重

kg

足のサイズ

cm

視力

緊急連絡先

氏名

続柄

TEL

〒

住所

### 健康チェック

体験ダイビングを行うには、心身共に健康体でなければいけません。  
安全にコースを運営する為に、以下の項目で該当するものがあれば☑を付けて下さい。

**※下記、チェックがある方は「医師の診断書」の添付が必要となります。**

- 現在、心臓に関する病気または何かしらの不具合がある [狭心症、不整脈等]  
 あればどのような症状ですか？ ( )
- 過去に患ったことがある あればいつ？病種は？ ( )
- 現在、脳に関する病気または何かしらの不具合がある [てんかん等]  
 あればどのような症状ですか？ ( )
- 過去に患ったことがある あればいつ？病種は？ ( )
- 現在、肺や呼吸器に関する病気または何かしらの不具合がある [喘息・肺気腫・結核等]  
 あればどのような症状ですか？ ( )
- 過去に患ったことがある あればいつ？病種は？ ( )
- 現在、何かしらの病気で通院中、投薬を受けている [糖尿病・高血圧・躁鬱・その他]  
 あればどのような症状ですか？ ( )
- 上記以外で、不安事項があれば記入下さい。  
 ( )

### 同意書

ダイビングは水中で特殊な呼吸法により行うスポーツである為、自分自身の行動における危険と責任を引き受けると共に、下記の事項について同意しております。

- 1・現在、健康でありダイビングを行うのに支障はありません。
- 2・コース参加中は、船長・スタッフの注意及び指示を厳守します。
- 3・妊娠中、過労、睡眠不足、飲酒及び酒気帯、または薬物服用の状態では参加致しません。
- 4・当日に飛行機搭乗予定のある場合は、参加致しません。
- 5・コース中の事故(スタッフの指示に従わず、事故にあった際など) 船長・スタッフに対して、いかなる訴 訟又は一切の賠償請求を致しません。万一の場合に備え、1名につき、最大1億円の保険には加入しております。)
- 6・私はこの同意書を署名前に熟読し、理解したうえで同意し署名します。

署名

保護者署名

**※未成年のみ参加の場合は保護者サインが必要となります。**

弊社使用欄

メディカルチェック：日付

担当