

申込書(体験ダイビング・シュノーケル・マリンウォーク) **本日飛行機になりますか? はい or いいえ**

※この書面は、器材の準備及び担当インストラクターが該当スルプログラムへの参加が可能か判断するものであり
また、保険適用に必要な書類として提出させて頂きます。その他の目的で使用することはございません。

(フリガナ)		〒	携帯電話	
氏名		住所		
出年月日 年 月 日	年齢 歳	性別 男・女	血型 型	ブログ、ホームページ等写真を掲載しても宜しいですか? いいよ . ダメ
緊急連絡先 氏名	続柄 ()	住所 TEL		

・・・・・・・・・・・・・・・・ダイビング、シュノーケル、マリンウォーク健康調査表・・・・・・・・・・・・・・・・

参加者記入欄

1. あなたの現在・過去に渡る病歴で正直に該当する箇所に全てレ印を記入してください。

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 日常・習慣的に投薬、もしくは市販の薬品を服用している。 | <input type="checkbox"/> 現在、何らかの原因で医師にかかっている。 |
| <input type="checkbox"/> 耳の病気、聴覚障害、平衡感覚障害になったことがある。 | <input type="checkbox"/> てんかん、発作、痙攣をおこす。
またはそれを押さえるための薬を服用している。 |
| <input type="checkbox"/> 飛行機内、あるいは高地でのドライブの時耳に気圧障害（一般的な耳詰まりは治らない）になったことがある。 | <input type="checkbox"/> 心臓疾患、気胸にかかったことがある。 |
| <input type="checkbox"/> 高血圧、又は血液降下剤など血圧をコントロールする薬を服用したことがある。 | <input type="checkbox"/> 狭心症、あるいは心臓発作手術または動脈手術を受けたことがある。 |
| <input type="checkbox"/> 麻薬・薬物依存症・あるいはアルコール依存症になったことがある。 | <input type="checkbox"/> 喘息、あるいは呼吸時運動時にぜいぜいすることがある。 |
| <input type="checkbox"/> 意識喪失や気絶をしたことがある。 | <input type="checkbox"/> 糖尿病にかかったことがある。 |
| <input type="checkbox"/> 本日、アルコールを飲んでいる。 | <input type="checkbox"/> 現在、妊娠している、もしくは妊娠の可能性がある。 |
| | <input type="checkbox"/> 過去に過呼吸になったことがある。 |
| | <input type="checkbox"/> 以上のどれでもない。 |

2. あなたの病歴中、重病のかがや入院した事がありますか? ある (理由)・ ない

3. 以前に病的問題がり、ダイビング、シュノーケル、マリンウォークを中止した事がありますか?
ある (理由)・ ない

4. 後に受けた健康診断は 年 月 日その時に異常はありましたか? ある (理由)・ ない

5. 本日の睡眠時間は? 時間 6.本日の健康状態は? 良 . 不良)

※カメラサービスは無料サービスです。カメラの故障・紛失などでデータをお渡しできない場合がございます。無料サービスですので、データサービスの責任は負いかねますのでご了承ください。お客様自身が紛失した場合は、カメラ代 50.000 円を請求させて頂きます。

私、 _____ は上記に記入した事柄は私の知る限り正しいことを誓います。

・・・・・・・・・・・・・・・・危険の告知書・・・・・・・・・・・・・・・・

私は _____ はダイビング・シュノーケル・マリンウォークの本質的な危険性についてよく説明を受け、完全に理解したことここに確認します。この書面に署名することによって、基本的なリスクや危険性を認識していると誓います。

私はこのプログラムを提供する担当者 坂本・足立・五嶋・雨宮・二宮・樽井、
Seven Ocean Club が沖縄県で開催する体験ダイビング、シュノーケル、マリンウォークにつき以下のことを確認します。私に障害・死亡その他の事故が発生した場合にも、私自身、私の家族、後継者、その他の関係者に対する責任は発生しないことに同意します。このコースに参加するにあたり、予想されると否にかかわらず、前記講習に関連して起こりうる全リスクは、私個人に帰属するものであり、前記講習のプロフラムに参加する事によって、私自身、私の家族、相続財団、相続人、その他の関係者は何ら意義を有せず請求権を有しない事を確認します。

また、私は法的に成人であり、この危険の告知書に署名するに当たり法にかなって、何らの支障がないものであることをここに付け加えます。従って、私は両親や後見人の書面による同意書を提出する必要も有りませんし、この書面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、単に記入するように言われて署名するものでもなく私の自由意志でこの書面に署名いたしました。私はこの危険の告知書を署名する前によく読み、内容を完全に理解致しました。

本人署名 _____ 年 月 日

保護者署名 _____ 年 月 日

以下は(株)Seven Ocean Club 使用欄です。

(未成年の方は親権者または保護者の証明が必要です)

参加メニュー _____ 入力

精算金額 _____ レジ入力

参加人数 _____ 名 _____ 円

旅行社名・自社 _____

SD カード購入 有 or 無 _____

