マリンサービスむるぬーし

FUN/体験/スノ【　　コース】

参加申込書

年　月　日

氏名(フリガナ)		ニックネーム
生年月日　年　月　日（満　歳）	性別　男　女	血液型　A　B　O　AB
住所　〒		
TEL(携帯電話)	MAIL　@	
緊急連絡先 氏名　続柄　電話番号		沖縄出発日 月　日

身長	体重	足のサイズ	視力	当店のご利用
cm	kg	cm	左　右	初めて・(　)回目

※FUNダイビングの方はこちらもご記入下さい

経験本数	前回のダイビング	所有ライセンス	取得年月日
本	年　月　日	団体　**ランク**	年　月　日

プログラム参加のための病歴書

ご参加の皆様へ:あなたの現在・過去における病歴で、下記項目の該当する箇所に✓印をご記入下さい。下記項目に「✓」と答えたからといって、プログラムに参加する資格が全くないということを意味する訳ではありません。項目によっては事前にダイビングまたはスノーケリング活動への参加に支障がないとする医師の所見が記載された診断書を必要とする場合がございます。

◆FUN･体験ダイビングの方はこちら

□呼吸器系の病気　□心臓の病気　□脳の病気　□てんかん　□ぜんそく(過去5年間)　□糖尿病　□過呼吸　□気胸
□高血圧　□不整脈　□閉所恐怖症　□うつ病　□パニック障害　□耳の病気(中耳炎等)　□副鼻腔の病気
□過去3ヶ月以内に何らかの医療を受けた　(　　)
□現在治療中の病気やケガまたは持病がある　(　　)
□現在、何らかの薬を服用している　(　　)

◆スノーケルの方はこちら

□耳や呼吸器系及び循環器系の障害がある　□てんかんの発作を起こしたことがある
□ぜんそくの発作を起こしたことがある(過去5年間)　□過呼吸の発作を起こしたことがある
□過去3ヶ月以内に何らかの医療を受けた　(　　)
□現在治療中の病気やケガまたは持病がある　(　　)
□現在、何らかの薬を服用している　(　　)

□ **以上のどれでもない**

※病歴書の項目に該当しない方はこちらに✓印をご記入下さい。

注意事項

・プログラム参加中は安全のためにインストラクターやガイドの指示に従って下さい。
・飲酒している、もしくは飲酒が疑われる方、妊娠中の方はご参加いただけません。
・乗り物酔いになりやすい方は海で気分が悪くなる可能性がありますので、予め酔い止め薬を服用して下さい。
・海ではバディシステムを守り、バディ同士でも安全を確認し合いましょう。
・プログラム参加の際には、しっかりと体調を整え、健康な状態で参加しましょう。
・お客様のご都合によるキャンセルはキャンセルチャージが発生いたします。
・病歴に限らず、体調等、不安なことがありましたら必ず参加前にインストラクターへお伝え下さい。

参加同意書

私/私共(参加者・保護者)は、参加するプログラムについての説明を受け、内容や上記注意事項を十分に理解したうえで自己意思で参加することを証明いたします。
私はこのプログラムが医療施設から遠い海等の水域で実施される場合があることを理解し、マリンスポーツに付随する危険性や医療施設での治療を必要とする障害の可能性も理解しています。
私は、インストラクターやガイドの指示に従わないことや、現在あるいは過去の病歴、その他の健康状態を明らかにしなかったこと(記入漏れ等)が原因となり発生する障害、死亡、その他すべての事故に関して、全て私の責任であることを了解しています。
私は病歴について記入した情報は間違いなく、上記の内容のすべてを確認して署名します。
参加者が未成年者の場合は、保護者が代わりに署名します。

参加者署名
(保護者署名)＿＿＿＿＿＿＿＿　**日付**　年　月　日**【担当者**　　**】**