

スクーバダイビング参加申込書

※記入して3日以内にメール contact@ssstrys.co.jp または Fax0738-65-3336 まで返送ください。

原本は当日ご持参いただけますようお願い致します。

◆裏面の「危険の告知および確認書」をよくお読みになり、ご署名をお願いします。ご希望のプランを☑してください。

参加日 月 日	<input type="checkbox"/> 午前の部 <input type="checkbox"/> 午後の部	<input type="checkbox"/> リフレッシュダイビング <input type="checkbox"/> 2ポートダイビング <input type="checkbox"/> アドバンスコース <input type="checkbox"/> SPコース <input type="checkbox"/> その他	当日の交通手段 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 電車
ふりがな	性別	生年月日	西暦 年 月 日
お名前	男 女	年齢 歳	血液型
ご住所	〒		
TEL	携帯	E-mai	
保護者署名（未成年者の場合）			
当店を何で知りましたか？ <input checked="" type="checkbox"/> してください。	<input type="checkbox"/> 当店HP <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> PADI HP <input type="checkbox"/> じゃらん <input type="checkbox"/> アソビュー <input type="checkbox"/> ダイバーオンライン <input type="checkbox"/> その他（ ）		

◆以下はおお客様の緊急連絡先に関する質問事項です。万が一の時に確実に連絡が取れますよう必ずご記入ください。

ふりがな	続柄
緊急連絡先氏名	
ご住所	〒
TEL	携帯

◆以下はおお客様のダイビングの経験に関する質問事項です。お客様の経験を知る上で参考になる重要な情報ですので必ずご記入ください。チェックまたは○で印してください。

指導団体	PADI / NAUI / SSI / BSAC / その他	カードランク	PSD / OW / AOW / RED / MSD / DM その他
最終潜水日	年 月 日	最終潜水地	(国また地域など)
経験本数	本	所持器材	重器材/軽器材/スーツ/DC/カメラ/他
レンタル器材の有無：左記を○で印してください。(重器材/軽器材/スーツ/DC/フルレンタル)			
必要な場合:身長 cm/体重 kg/足のサイズ cm			
下記項目をチェックしてください。			
浮力調整	<input type="checkbox"/> 自信あり <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 自信なし <input type="checkbox"/> 不明	暗い所	<input type="checkbox"/> 気にならない <input type="checkbox"/> 苦手 <input type="checkbox"/> わからない
空気消費量	<input type="checkbox"/> 少ない <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 多い <input type="checkbox"/> 不明	ドライダイブ	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 4回以上 <input type="checkbox"/> SP資格あり
耳抜き	<input type="checkbox"/> 問題無し <input type="checkbox"/> 抜けづらい <input type="checkbox"/> 不明	船・波酔い	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する (船酔い・波酔い) <input type="checkbox"/> 不明
その他※2			
備考欄：			

※2 ダイビング中、良く起こすトラブルや心配事、特記しておきたい事があればご記入ください。

健康調査書

この調査書は皆様が肉体的・精神的に健康であることをご自身で確認して頂くとともに、現在の健康状態を申請して頂く為のものです。必ずご記入ください。もしご自身で不安のある時は医師にご相談のうえ再度ご来店ください。以下の空欄にご自身の心身に関し、特にダイビングを行うにあたって心配な点のある場合は具体的にご記入ください。【病気・機能障害・その他】	
あり（具体的に：	）・なし
※上記質問で「あり」とお答えの方はスクーバダイビングをしても良いという医師の承諾を得ていますか？ (はい・いいえ)	
※定期的に通っている病院はありますか？ (はい・病院名「)・いいえ)	

安全潜水に関する確認書

この書類には当店をご利用してダイビング（潜水）される場合、お客様に生じるかもしれない危険とその回避方法及び注意事項について書かれております。下欄の「危険の告知及び確認書」をご確認の上、下記の確認条項①及び②に対し合意して頂いた場合は署名をお願い致します。

- ① 私が下記「危険の告知及び確認書」に記載の注意事項に違反した場合はもちろん、明らかに貴店の過失と判断された場合を除き、貴店に対し一切の責任を求めないこと。
- ② 貴店の過失に基づくことが明らかと判断される場合でも、貴店の責任の限度は「有限会社スクーバサポートサービス」が加入している保険で給付を受けられる範囲にとどまる事。なお①の部分も同様とする。

参加日	年	月	日	ご署名
-----	---	---	---	-----

危険の告知および確認事項

1. 当店のインストラクターおよび水中ガイドの指示には絶対に従ってください。お客様が当店スタッフの指示に従わない結果起きた事故等については責任を持ってない場合がございます。
2. スキューバダイビングには減圧症・肺破裂・窒素酔いなどの高気圧障害、また溺れなどを引き起こす可能性があります。その場合、再圧タンクによる治療が必要な場合もありますが、再圧タンクのある医療機関より遠く離れており、速やかに治療できない場合がございます。
3. また、強い流れにより、浮上後の漂流や潜水中の急激な深度の変化などの危険性があります。陸上や船上では強風や波により落下や転倒、それに伴う打撲や骨折などの傷害を負う恐れがあります。十分ご注意ください。
4. 有害な動植物に噛まれたりなどしてなんらかの傷害を負う可能性があります。またその結果、動植物が持つ毒によってかゆみや痛み、かぶれ等の症状が出る恐れがあります。動植物によっては死に至るほど強い毒を持つものもあります。水中の動植物には手を触れないようにして下さい。
5. 上記の危険を回避するためにインストラクター及び水中ガイドスタッフは必ずダイビング前に潜水に関する注意事項の説明を行います。この注意事項をよくお聞きになり分からない点は質問するなどして必ず全てご理解の上潜水して下さい。
6. 当店スタッフは危険回避のため時に強く指示をすることがあります。ご了承ください。またお客様自身も危険回避のため、安全配慮には十分ご注意ください。
7. ご自身の体調はご自身で管理してください。体調が万全でない場合はダイビング（潜水）を中止してください。裏面は「健康調査書」になっております。必ずご記入ください。
8. レンタル器材は十分に使用方法を理解し必ずご自身でご確認ください。わからない場合は必ずスタッフにお尋ねください。
9. 基本的にガイドはお客様の安全を守るためではなく、水中の道案内をするもので、お客様の技術不足をカバーするものではないことをご理解ください。
10. 未成年者の方は保護者の同意が必要になります。
11. スクーバダイビング中に事故が起きた場合は、お客様の意識の有無にかかわらず酸素供給を行う場合がございます。ご了承ください。
12. スクーバダイビング中の事故につきましては、理由の如何を問わず、「有限会社スクーバサポートサービス」の責任の範囲は「有限会社スクーバサポートサービス」が加入している保険の範囲内で対処することを合意し、紛争については「有限会社スクーバサポートサービス」の所在地を管轄する裁判所とします。
13. この「安全潜水に関する確認書」及び裏面の「スキューバダイビング申込書」「健康調査書」は以後「有限会社スクーバサポートサービス」をご利用の際、特にお申し出のない限り1年間有効とさせていただきます。