

确认表

导言 请在确认以下详细信息后核对以下信息。

- 1 参赛时受药物或酒精影响的参赛者不得参赛。
 3 如果您已怀孕, 请告知指导员。
 我已确认上述细节
病史

请在相关方框内打勾。如果上述内容均不适用于您, 请勾选 "无"。

- 无** 如果以下情况对您不适用 *如果以下情况对您适用, 您可能被要求不要参加。
 您今天感冒了, 鼻子或耳朵有堵塞感
 有心律不齐等心脏病史
 在过去一年中患过重病或受过重伤, 并接受过手术治疗
 患过呼吸系统疾病, 如肺结核、肺炎、自发性气胸等
 曾经患有耳部疾病、视力障碍或平衡失调
 我有颈部、背部、髋部或四肢疾病史, 并已接受治疗
 有恐高症、精神或神经系统疾病或恐慌症。
 您患有哮喘
 有高血压
 患有癫痫、癫痫发作或惊厥
 曾经进行过耳部或鼻窦手术
 目前正在住院或服药

其他的

- 昨晚睡夠了嗎 (是的 · 不) · 你有浮潛經驗嗎 (是的 · 不)
 · 只有當您參加潛水課程時, 請回答以下問題
 · 有潛水經驗嗎 (是的 · 不) · 你有執照嗎 (是的 · 不)
 · 那些有執照的人 (收購日期 : 哪裡可以得到它 : 許可證類型 :)

參與者資訊 請填寫此框

| | | | |
|-------------------------|---------|--------------------|--|
| 參加者姓名 請用羅馬字母書寫 | 參加者電話號碼 | | |
| 出生日期 年 月 日 | 年齡 | 家長姓名 (如果你是未成年人) | |
| 家庭住址 請用羅馬字母書寫 | | | |

緊急聯絡方式 ※請提供不在船上人員的聯絡資訊。

| | | |
|--------|---------|----|
| 緊急聯絡電話 | 緊急聯絡人姓名 | 關係 |
|--------|---------|----|

与同意书

我在此承诺, 我了解参加由 NEWS 和 FACE 有限公司组织和开展的活动所涉及的环境和条件, 我将遵守船长、教练和船上工作人员的指示, 并将尽最大努力管理好自己的健康。我还承诺将尽最大努力保护自己的健康。本人还承诺, 本人不会要求 NEWS Co Ltd、FACE Co Ltd、船长、教练或船上工作人员对因本人未遵照船长、教练或船上工作人员的指示或本人在进行活动时的严重疏忽而造成的任何损害或伤害负责、我还保证, 我、我的家人、继承人、受益人和其他相关方不会对 NEWS · FACE公司提起任何刑事或民事诉讼或起诉。我确认我已阅读并完全理解本协议的内容, 我已准确填写了我的病史, 我是自愿签署本协议的, 而不是受到任何第三方的胁迫。

| | | |
|------|-----------------|-------|
| 參加日期 | 年 月 日 | 參與者簽名 |
|------|-----------------|-------|

遵守事项 *旅游活动将遵守以下事项。

- (1) 不要在过度疲劳、睡眠不足、饮酒或服用药物的情况下潜水
 (3) 不损害养殖或饲养的鱼类和贝类的生长。
 (5) 不得以危及游泳者或其他船只的高速航行
 (7) 不得靠近其他船只或在其他船只周围迂回
 (2) 潜水时一定要遵守结伴潜水制度 (结伴潜水)
 (4) 不在潜水员可能面临危险的地方潜水。
 (6) 不得紧靠其他船只前后横渡
 (8) 遵守警官、海上安全指导员和操作员的指导和建议。

スタッフ記入欄 · コース (AM便 PM便 1日) · ポイント (ナガンヌ島 神山島 クエフ島)

| | | |
|--|-------------|---|
| (A · B · C · D · E · P · DP · パラセーリング · チャーター) | インストラクターサイン | / |
|--|-------------|---|