

確認書

はじめに 下記内容を確認後、チェックをお願いします。

- 1 参加時に薬、アルコールの影響下にある方は参加いただけません。
- 2 未成年者は、保護者の署名（同意）が必要です。
- 3 妊娠中の方は、必ずインストラクターにお伝えください。
- 4 素潜り・スキンドIVINGは行えません。

☐上記内容、確認しました。

病歴 該当する項目にチェックをしてください。該当がない方は、どれにも該当なしにチェックをしてください。

- ☐下記、どれにも該当しません。 ※下記病歴の項目に該当する場合、参加をご遠慮いただく場合もございます。
- ☐今日風邪を引いており、鼻・耳に詰まった感覚がある

☐喘息（ぜんそく）である
- ☐不整脈等の心臓疾患にかかったことがある

☐高血圧である
- ☐てんかん・発作・痙攣を起こす

☐一年以内に大きな病気や怪我をし、手術を受けた
- ☐結核・肺炎・自然気胸等の呼吸器系の病気にかかったことがある

☐耳または副鼻腔の手術を受けたことがある
- ☐耳の病気・視覚障害・平衡感覚障害になった事がある

☐首、背中、腰、四肢に異常があり、治療を受けたことがある
- ☐現在病院に通院中または、薬を服用中である
- ☐高所恐怖症である、精神的・神経系の病気、パニック発作になったことがある

その他

- ・ 昨晚、睡眠は十分に取れていますか。（はい ・ いいえ）

・ シュノーケルの経験はありますか。（はい ・ いいえ）
- 以下はダイビングコースの方のみ、お答えください。
- ・ ダイビングの経験はありますか。（はい ・ いいえ）

・ ライセンスはお持ちですか。（はい ・ いいえ）
- ・ ライセンスをお持ちの方（取得講習年月日：

取得場所：

ライセンスの種類：
- ・ 本日、ダイビング体験後に飛行機に乗る予定はありますか。（ ある ・ ない ）

参加者情報 枠内を記入してください。

参加者氏名				参加者連絡先		
生年月日	年	月	日	年齢	保護者署名 (未成年の場合)	
参加者住所						

緊急連絡先 ※船に乗らない方の連絡先を記入してください。

緊急連絡先番号		緊急連絡先氏名		続柄	
---------	--	---------	--	----	--

参加承諾書

私は、有限会社NEWS・株式会社FACEが主催及び実施するアクティビティへ参加するにあたり、これらに関連する環境及び条件等について理解をし、運行船舶の船長及びインストラクター、スタッフの指示に必ず従い、併せて自身の健康管理にも細心の注意を払うことを誓約いたします。

また、アクティビティ実施に際して、運航船舶の船長及びインストラクター、スタッフの指示に従わずに、又は、私の重大な過失が原因となる、私が被った被害や損害については、有限会社NEWS・株式会社FACE及び、運航船舶の船長及びインストラクター、スタッフに対し、いかなる損害賠償もおこなわないことを誓約し、私、家族、相続人、受遺者、その他の利害関係者が、有限会社NEWS・株式会社FACE、運航船舶の船長及びインストラクター、スタッフに対し、刑事・民事を問わず、いかなる係争・告発をしない事を誓約いたします。

この同意書の確認事項や誓約事項についての回答は、本書内容を読み完全に理解した上で、正確に記入し第三者に強要等されての署名ではなく、私自身の意志にてこの同意書に署名したことに相違ありません。

記入年月日	年	月	日	参加者署名	
-------	---	---	---	-------	--

遵守事項 ※以下の項目を遵守してツアーを開催いたします。

- (1) 過労、睡眠不足、飲酒又は薬物服用の状態で潜水しない

(2) 潜水中は必ずバディシステムを遵守する
- (3) 養殖又は畜養中の魚介類の育成を害さない

(4) 潜水者に危険が生じる恐れがある場所において潜水しない
- (5) 遊泳者や他船舶に危険を及ぼすような高速力で運行しない

(6) 他船舶の直前直後を横断しない
- (7) 船舶等に接近したり、他船舶の周囲で蛇行しない

(8) 警察官、海上安全指導員、事業者等の指導助言に従う

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・パラーシング・チャーター ）

インストラクターサイン	/
-------------	---