

スノーケリング申込書

年 月 日

※フリガナ		生年月日		年齢	
※お名前		血液型		性別	男 ・ 女
※ご住所	〒				
※自宅電話番号		メール携帯		@	
携帯		パソコン		@	
※緊急連絡先	住所	氏名		電話番号	
※レンタル器材	身長		体重		足のサイズ
					視力
				左	右
				コンタクト	ハード
				ソフトは使用可	ソフト

※印のところは必ずご記入ください。記入して頂いた個人情報は、厳守しご案内等の郵送以外に使用しません。

※健康調査・・・みなさんに安全にスノーケリングを楽しんでいただくために、ご協力をお願いいたします。

- ◆現在の健康状態 良好 普通 あまり良くない（理由 _____）
- ◆現在治療中の病気 無 有（理由 _____）
- ◆現在服用中の薬 無 有（薬品名 _____）
- ◆睡眠 よく眠れる 普通 寝不足 不眠症
- ◆健康面で不安なことや特記しておきたいことがあればご記入下さい。（ _____）

同意書

- 私は、下記の注意事項を熟読し、その内容をよく理解してスノーケリングに努めます。
- スノーケリング活動における健康管理、器材の点検管理に際して、私に起こりうる危険な事態を回避するために努力し、なんらかの異常を感じたときは、速やかにインストラクター・ガイドに連絡して指示に従うことを誓います。
- 万が一事故が発生し、私が障害を追った場合、自分自身の責任であることを誓います。
- 海況の悪化によりツアーが実施できないこと、ツアーが中止、中断されること、スノーケリング地域の移動あることを充分説明を受け納得した上で自分自身の責任において参加します。
- 本日の健康状態は良好であることを認めます。
- 以上の事項を厳守して、スノーケリング参加中に生じた万一の事故に対して、私自身において責任を持ち、私と私の関係のあるいかなる者の訴訟の提起や、あらゆる要求を放棄します。
- インストラクターによって具体的に指導される安全についての技術やルールを必ず遵守いたします。

※ 本人署名 _____ 記入年月日 _____ 年 月 日

※保護者署名 _____ 記入年月日 _____ 年 月 日
 （未成年者の場合）

次回は、是非 TRY スクーバ（体験ダイビング）にチャレンジしてみてください。インストラクターのエスコートで、無重力体験をしてたくさんのお魚たちを見てください。10歳以上の健康な方ならどなたでも楽しむことができます。

スノーケリング当日に具合が悪い方は事前にお申し出ください。