



スノーケリング・体験ダイビング申込書

※申込書はお一人様1枚ご記入ください。
ご家族でご住所が同じ場合は、
代表者の住所記入があれば結構です。

| | | | | | | |
|----------|----------|-------------|-------------------------------|---------|----|-----|
| フリガナ | | 生年月日 | | 年齢 | 性別 | 血液型 |
| 氏名 | | 年 | 月 | 日 | 歳 | |
| ご住所 〒 | | | | 電話番号 | | |
| 身長 cm | 体重 kg | 足のサイズ cm | 使い捨てコンタクトレンズはそのまま でご参加下さい。 | | | |
| 緊急連絡先氏名 | | 緊急連絡先電話番号 | | あなたとの関係 | | |

🎯🎯🎯🎯🎯🎯🎯🎯🎯🎯 病歴・健康状態 🎯🎯🎯🎯🎯🎯🎯🎯🎯🎯

参加者の現在・過去の病歴で該当するものすべてにチェックを入れてください。

- 呼吸器のトラブル 喘息(ぜんそく) アルコール中毒 閉所恐怖症
- お薬を飲んでいる 胃潰瘍 てんかん 中耳炎
- 心臓のトラブル 頻繁に頭痛がある 失神やひどいめまい 糖尿病
- 重度のアレルギー 妊娠している 喫煙 (本/日) 神経過敏
- 最近手術を受けた ()

以上のどれでもない (健康である)

※病気やケガ等でダイビングやスノーケリングに参加できなかった事がありますか？

- ない あるとお答えになった方は理由を教えてください。
- ある

🎯🎯🎯🎯🎯🎯🎯🎯🎯 免責同意書 🎯🎯🎯🎯🎯🎯🎯🎯🎯🎯

私 (参加者) は、スノーケリング・体験ダイビングの本質的な危険性について、よく説明を受け完全に理解したことを確認し、リスクや危険性を認識していると誓います。

私は弊社(パドック)が開催するスノーケリング・体験ダイビングにつき以下の事を確認します。
私に障害、死亡、その他の事故が発生した場合、私自身、家族、その他の関係者に対する責任は発生しないことに同意します。

このプログラムに参加するにあたり、予想されると否に関わらず、前記に関連して起こりうる全リスクは私個人に帰属するものであり、私自身、私の家族、相続財団、相続人、その他の関係者はなんらの意義を有せず請求権を有しないことを確認します。私は、この免責同意書に署名するにあたり法にかなって、なんら支障がないものであることをここに付け加えます。

従って私は両親や後見人の書面による同意書を提出する必要もありませんし、この書面の中にある事項は契約によって確認しうる事項であって、単に記入するよう言われて署名するものではなく、私の事由意思でこの書面に署名致しました。

年 月 日 生徒署名

参加者が未成年者の場合 年 月 日 保護者署名