

# NAUI TRY SCUBA PROGRAM

(宿泊者名簿&スノーケリング&体験ダイビング兼用申込表)

|               |               |             |               |
|---------------|---------------|-------------|---------------|
| (フリガナ)<br>氏 名 |               | 生年月日        |               |
|               |               | 年 月 日       | 年 齢 性 別 男 女   |
| 住 所           |               | Tel         |               |
| 緊急連絡先         | (フリガナ)<br>氏 名 | Tel         | 続 柄           |
|               |               |             |               |
| 身 長<br>cm     | 体 重<br>kg     | 足のサイズ<br>cm | 視 力<br>(おおよそ) |

## 健康チェックリスト (該当するものにチェックをしてください。ご確認下さい)

- ☐ 現在、医師により病気など何らかの理由で通常の運動を止められています。
- ☐ 現在、医師の下へ通院しています。もしくは薬を常用しています。(名称: \_\_\_\_\_)
- ☐ てんかん症の既往があります。もしくは、めまいや失神した事があります。
- ☐ 糖尿病(インシュリン投与含む)の既往があります。
- ☐ 高血圧の治療を受けています。
- ☐ 心臓のコンディションが良くありません。(狭心症・心臓発作・その他心臓、血管等の疾患)
- ☐ 呼吸器系にトラブルがあります。(喘息・気管支炎・肺気腫・自然気胸・肺結核など)
- ☐ 閉所恐怖症です。
- ☐ 耳にトラブルがあります。(外耳炎・内耳炎など)
- ☐ 飛行機に乗ると耳の調子が悪くなります。
- ☐ 船酔い・車酔いになりやすい。
- ☐ アレルギー体質です。(名称: \_\_\_\_\_)
- ☐ 花粉症です。
- ☐ メガネ・コンタクトレンズを使用しています。
- ☐ 入れ歯をしています。
- ☐ 当日、もし体調が悪かったらお教えてください。(風邪・睡眠不足・疲労など)
- ☐ 当日のダイビングで心配な事がある。

## ※注意事項 (シッカリお読みください)

スノーケル&スクーバダイビングは楽しいスポーツですが、体調が悪くなくてはなりません。少しの健康上の問題もダイビングの際は、大きな怪我に結びつく事があります。健康チェックは正確に記入して下さい。お客様の健康状態によっては、参加をお断りする場合があります。予めご了承下さい。

安全についての技術・ルールは、インストラクターが具体的に説明・指導しますので必ず遵守してください。皆様はインストラクターの保護なしにダイビングをする事が出来ません。なので、インストラクターの指導・監督がないダイビングをする事は絶対にやめてください。

注意事項・健康チェックに関して疑問がありましたら、誓約書に署名する前にお問い合わせください。

## ◎保護者様から、現地スタッフに伝達事項などございましたら、お知らせください (お子様の生活習慣、健康状態、性格など)

## ★誓約書★ (シッカリお読み頂き、下記に署名をお願い致します)

- 私は上記注意事項を読み、インストラクターより説明を受け、ダイビングの楽しさ・危険性を認識し、安全のための、ルールを学ぶ事の重要性についてよく理解しました。
- 健康チェックは正直に知る限りの事を全部記入しました。
- 本ダイビングのトレーニングコースに参加する事にあたり、インストラクター・コーチの指示に従い、安全のためのルールをよく学び、かつ、これらを遵守する事を誓います。

日 付

年 月 日 氏 名

Ⓜ

保護者氏名

Ⓜ