FUN ダイビング参加申込書

今帰仁ダイビング専門店
LITTLE BIRD

フリガナ

氏名　　生年月日(西暦)　　年　月　日（　歳）

住所（〒　－　）

電話番号（自宅）　　（携帯）

緊急連絡先(氏名)　　（ご本人との関係）

緊急連絡先電話番号

C カード団体名　　認定ランク

経験本数　　本　　最後に潜った時期（おおよそ）　　年　月

スキルに関して不安な事　（ 有り ・ 無し ）

※有りの場合のスキル内容

リクエストなど

沖縄滞在日程　　月　日 ～　月　日ご出発のフライト　　ご宿泊先

≪健康チェックと既往歴≫

該当項目にチェックをお願いします。内容によっては医師の診断書が必要となる場合があります。

☐ 風邪をひいている　☐ 現在通院中　☐ お薬の服用　☐ 糖尿病の既往がある
☐ 今までに呼吸器系のトラブルがあった(喘息、小児喘息、気管支炎、肺気腫、肺結核、気胸など)
☐ 今までに循環器系のトラブルがあった(狭心症、心臓病、不整脈、脳梗塞、脳卒中、高血圧など)
☐ てんかんの発作を起こしたことがある　☐ 過呼吸症候群の発作を起こしたことがある
☐ 最近1年以内に手術・大きな怪我や病気の経験がある　☐ 耳や鼻のトラブルがある
☐ 過去にアレルギー反応やアナフィラキシーショックを起こしたことがある
☐ 過去に減圧症の診断を受けたことがある　☐ 現在妊娠中、または妊娠の疑いがある
☐ その他体調不良　（　　）
☐ 上記すべて該当なし

≪免責同意書≫

私の健康状態はダイビングを行うことに問題がなく既往歴に関しても偽りはありません。
私は、認定証を有するダイバーであり、スクーバダイビングに付随する危険性や起こりうるトラブルについて十分理解しており、それに対する知識と技術のあるダイバーです。
リトルバードの主催するファインダイビングツアー参加に於いて、スタッフ及び船上スタッフの指示に従わなかった場合、または私の重大な過失によって私が被った障害について、
その賠償責任を問わないことを約束いたします。

参加者ご署名　　年　月　日
(未成年者の場合)保護者ご署名　　年　月　日

スタッフ記入欄　①	②	③