

参加申込書／危険告知書

Diving Shop Re:Orca

私 _____ はダイビングに付随する危険性について十分に理解しており、圧縮空気を使用するダイビングでは再圧チャンバーでの治療を必要とする障害の可能性も理解しています。

また、プログラムは、再圧チャンバーや医療施設から遠い環境の海や湖等の水域で実施される場合があることを理解したうえで、このプログラムを受けることに同意します。

このコースに参加した結果として、私に関連する環境及び条件等によって、私自身に起こりうる障害その他の損害が生じないように注意を払います。また、健康管理など最新の注意をはらって参加します。

私は、このプログラムを提供する Diving Shop Re:Orca(ストア)及び PADI に対して、私が PADI メンバーの指示に従わなかったこと又は私の重大な過失によって私が被った損害については、PADI メンバーに過失か存じた場合においても、その賠償責任を問わないことを約束します。

私は、この危険告知書が単に注意書きにとどまるものではないことを理解し、またこの危険の告知書の内容のすべてを確認して署名します。私が未成年の場合は、私の親権者とともに署名します。

参加者署名 _____ 日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

親権者の署名 _____ 日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(参加者が未成年者の場合のみ)

参加者プロフィール

フリガナ

氏名: _____ (女性・男性)

生年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢: _____ 歳 血液型: _____ 型

住所: 〒 _____

携帯電話番号: _____

メールアドレス: _____ @ _____

緊急連絡先: _____

～ 参加メニュー ～

ライセンス講習 / 体験ダイビング / ファンダイビング

スノーケリング / スキンダイビング

当日撮影した写真をブログや SNS にアップさせていただいてもよろしいですか？

Yes / No

当店を何でお知りになりましたか？

紹介 / ホームページ / Instagram / Facebook / その他(_____)

※ 個人情報の取り扱いについて ※

Diving Shop Re:Orca ではお客様が参加されるプログラム以外の目的でお客様の個人情報を使用いたしません。



PADI 病歴 / 診断書

(MEDICAL STATEMENT)

コース参加者記録(重要部外秘情報)

署名する前によく読んでください。

この病歴 / 診断書は、ダイビングにはある程度の危険性が内蔵すること、トレーニング・プログラムにはやりとげなければならないことが告知されていることを、確認するためのものです。スクーバ・ダイビング・プログラムに参加するには、あなたの署名が必要です。

インストラクター名: _____

ストア名: _____

住所:〒 _____

署名をする前に、この声明書をよく読んでください。スクーバ・トレーニング・プログラムに参加するには、この病歴 / 診断書の声明書の全項目に記入することが必要です。この声明書には病気にする質問があります。未成年者の場合には親権者、または保護者の署名が必要になります。

ダイビングはエキサイティングなスポーツですが、同時にハードな活動でもあります。正しいテクニックを用いる限りはダイビングは比較的 안전한スポーツです。

しかし、安全手順に従わないときには、危険が増す場合があります。スクーバを安全に楽しむには、極端なオーバーウェイトであったり、コンディションを軽視すべきではありません。ダイビングはそのときのコンディションしだいでは、非常に激しい活動にもなります。呼吸器系と循環器系が健康であること、すべての体内空間に異常がなく、健康であることが必要です。冠状動脈性の心臓の疾患、現在カゼをひいていたり、つづ血、てんかん、重度の医学的なトラブル、アルコールや薬物依存の傾向などがある人は、ダイビングをすべきではありません。

また、ぜんそく、心臓の疾患、その他の慢性的な病状がある人、現在定期的に投薬を受けている人は、プログラムに参加する前と終了後も定期的に、医師そしてインストラクターに相談してください。さらにスクーバ・ダイビングでの呼吸、圧平衡についてはプログラムの中でインストラクターから学びます。スクーバ器材の誤った使い方は、大きな障害につながる場合があります。正式な資格をもつインストラクターの直接の指導のもとで、器材の安全な使い方のすべてを学ばなければなりません。

この病歴 / 診断書について質問があるときには、署名をする前にインストラクターとともにもう一度検討してください。

病気にする質問表

参加者の皆様へ:

この質問表は、リクリエーション・スクーバ・ダイビングに参加される前に、医師の診断を受けるべきかを判断するためのものです。あなたが以下の各質問にYesと答えたからといって、ダイビングをする資格がないことを意味するわけではありません。あなたのダイビング時の安全性を阻害させる条件を判断させ、スクーバ・ダイビングに参加する前に医師からのアドバイスを必要とすることを意味します。

- 現在妊娠をしている、もしくはその可能性がある。
- 現在処方せんによる投薬を受けている(避妊薬、マラリア予防薬は除く)。
- 45歳以上の方で、以下の項目が1つ以上あてはまる。
パイプ、葉巻、タバコを喫煙している。
コレステロール値レベルが高い。
家族に心臓発作や脳卒中の病歴がある方がいる。
現在診療を受けている。
高血圧である。
食事療法で調整しているが糖尿病である。

以前に以下の病気ににかかったことがある、または現在かかっていますか?

- 喘息(ぜんそく)あるいは呼吸時の喘息(ぜいぜいする)または運動時に喘鳴が起きる、または起きたことがあった。
- 花粉症、またはアレルギー症状の激しい発作、あるいは頻繁な発作がある。
- カゼ、副鼻腔炎、または気管支炎によくかかる。
- 何らかの肺の病気に(肺炎など)がある、またはなつたことがある。
- 気胸がある、またはなつたことがある。
- その他の肺の病気がある、またはなつたことがある。もしくは肺(胸部)の手術を受けたことがある。
- 行動上の問題、または精神的、心理的な問題がある、またはなつたことがある(不安発作、閉所恐怖症、広場恐怖症など)。
- てんかん、発作、けいれんをおこす、またはそれを抑えるための薬を服用している。
- 複雑型偏頭痛を繰り返して起こす、またはそれを抑えるための薬を服用している。

あなたの過去と現在の健康状態に関して、以下の質問にYesまたはNoで答えてください。回答が不明の場合は、安全を記してYesと答えてください。Yesの場合には、スクーバ・ダイビングに参加する前に、医師と相談していただく必要があります。

Yesの場合は「Y」、Noの場合は「N」を記入してください。

- 意識喪失や、気絶したことがある。(完全、または一時的に意識を失う)。
- 乗り物酔いがよくある、または乗り物酔いが激しくある(船酔いや車酔いなど)。
- 赤痢または脱水症状で治療が必要である。
- 何らかのダイビング事故や減圧症である、またはなつたことがある。
- 中等度の運動ができな(例えば、約1.6キロの距離を12分以内で歩くことができな)。
- 過去5年間に、意識を失う頭部の損傷があつた。
- 腰痛を繰り返して起こす。
- 腰部または背骨の手術を受けている。
- 糖尿病である、またはなつたことがある。
- 腰、腕、脚の外科手術、外傷や骨折後の後遺症がある。
- 高血圧症、または血圧降下剤など、血圧をコントロールする薬を服用している、またはしてなつた。
- 心臓疾患にかかっている、またはわずらつてなつた。
- 心臓発作がおきる、またはおきたことがある。
- 狭心症、あるいは心臓外科手術、または動脈手術を受けている。
- 副鼻腔の手術を受けている。
- 耳の病気に(手術を受けたり、聴覚障害、平衡感覚障害である)。
- 耳の病気を繰り返して起こす、または起こしてなつた。
- 出血やその他の血液障害がある、またはあつた。
- ヘルニアにかかっている、またはわずらつてなつたことがある。
- 潰瘍、または潰瘍の外科手術を受けている。
- 大腸や回腸の人工肛門の手術を受けている。
- 過去5年間に娯楽で麻薬を使用したり、治療のために麻薬を用いてなつた、またはアルコール依存症になつたことがある。

私の病歴について、上記の情報は、私の知るかぎり間違いはありません。

私は現在あるいは過去の健康状態を明らかにしなかつた場合、記載漏れの事項に関する責任を負うことに同意します。

参加者署名	日付	未成年者の場合は、親権者または保護者の署名	日付
-------	----	-----------------------	----