

# ディスカバー・スクーバ・ダイビング申し込み用紙

お客様情報 (部外秘)

氏名(ローマ字): \_\_\_\_\_ (男・女)

(漢字): \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 年齢 \_\_\_\_\_ 歳 血液型 \_\_\_\_\_

住所: 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

以前、体験ダイビングの経験はありますか? 有・無

※ 器材のサイズ確認のため、必ず記入して下さい。

PADI インストラクターの声明書: 私は上記参加者に対し、ディスカバー・スクーバ・ダイビング・プログラムのPADI インストラクター・マニュアルの体験プログラムに記載されているとおりに指導しました。

インストラクター氏名: \_\_\_\_\_  
(大文字ローマ字)

インストラクター署名: \_\_\_\_\_ PADI NO. \_\_\_\_\_  
日付: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

DC/PIRA 名: \_\_\_\_\_  
ウォーター キッズ  
WATER KID'S NO. S-33080

身長	cm	体重	kg	足のサイズ	cm	視力
----	----	----	----	-------	----	----

## ディスカバー・スクーバ・ダイビングの危険について (日本国内での使用に限る)

よく読んでご記入ください。

私 \_\_\_\_\_ (参加者) は、圧縮空気を使用するスクーバ・ダイビングに付随する危険性について納得の行く説明を受け、理解した上で練習セッションとオープンウォーター・ダイビングに参加することをここに証明します。

このプログラムに参加するにあたり、私に関連する環境および条件などについてプログラムの実施者の指示に従います。また指示に従わず発生する状態あるいは不測の事態から私自身に生じる可能性のある障害その他の損害のすべてについて、私自身が責任を負うとともに、健康管理など細心の注意をはらって参加します。私は、このプログラムが、スクーバ・ダイビングへの体験的なプログラムとして設定されていることを理解しています。さらに進んでダイバーとして認定を受けるためには、認定コースに参加し、資格のあるインストラクターから直接全ての指導を受けなければならないことを理解しています。

私はプログラムを提供する 本田知範 国吉栄治 国吉晴大 前野文郎 (PADI メンバー) または 沖縄県島尻郡渡嘉敷村字阿波連 178 番地 (所在地) に所在する WATER KID'S (ストア) 及び PADI に対して、私が同インストラクタ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、同インストラクターに過失が在した場合においても、その賠償責任を問わないことを約束します。私はこの危険の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、また私の病歴について上記の情報は間違いなく、この危険の告知書と病歴書の内容のすべてを理解して署名します。私が未成年の場合は、私の親権者とともに署名します。

※ 裏にも記入欄があります