

GOLD ダイビング参加申込書

お申込みコース：☐ファンダイビング ☐ライセンス講習 記入日：20 年 月 日（ ）

参加日程：20 年 月 日（ ）～ 月 日（ ） 日間

■ご自身について

■緊急時連絡先

フリガナ				フリガナ			
お名前				お名前			
生年月日	年	月	日（才）	続柄	お住まい	電話番号	
性別	男・女	血液型			県		
住所	〒			■ライセンスについて			
				Cカード団体	直近のダイビング		
電話番号						年 月 場所：	
メール				ランク		経験本数	ドリフト経験
宿泊先						本	あり・なし

■当店を最初に知ったきっかけは？

ネット検索・インスタ・紹介・噂・前から知ってる・その他（ ）

■不安なこと、心配なこと、事前に伝えておきたいことはありますか？

特になし or 記入：

■体調チェック

はい いいえ

はい いいえ

- | | | | | | |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|
| ・ 昨夜の睡眠は十分です | ☐ | ☐ | ・ 高血圧、糖尿病に関する疾患はありません | ☐ | ☐ |
| ・ 体調は良いです | ☐ | ☐ | ・ 耳、鼻に関する重大な病気はありません | ☐ | ☐ |
| ・ 前日のお酒は残っていません | ☐ | ☐ | ・ 脳に関する重大な病気はありません | ☐ | ☐ |
| ・ 糖尿病ではありません | ☐ | ☐ | ・ 病気、疾患を隠していません | ☐ | ☐ |
| ・ 呼吸器系、循環器系の疾患はありません | ☐ | ☐ | ・ 現在病気はありません | ☐ | ☐ |

確認書

私は、ダイビング指導団体に認定を受けたダイバーであり、スキューバダイビングの潜在的な危険性について十分理解しています。また、ダイビングショップGOLD（ゴールド）のルールやガイドの指示に従い、安全にダイビングをすることを遵守します。私は自己責任においてダイビングに参加し、万一ダイビング中に身体的、物的、私自身の持つ病気等により障がい、事故が発生した場合、私と私に関するいかなる者もGOLD、及びスタッフに対して一切責任を問わないことを承諾し、同意します。

20 年 月 日 署名：