

神子元ハンマーズ／ハンマーズアカデミー  
**スクーバダイビング申込書**

裏面の「危険の告知および確認書」をよくお読みになり、ご署名ご捺印をお願いいたします。

お名前	カナ			今日の日付	年	月	日
				生年月日	年	月	日
年齢	歳	性別	女・男	血液型			
ご住所	〒						
TEL				携帯電話			
E-mail							
<b>当店をお選びになったきっかけは？</b> ホームページ / 知人の紹介 / 雑誌 / その他( )							

※お客様が忘れ物をした時などに確実に連絡がとれるように携帯電話の番号、及びE-mailアドレスをお聞きしています。  
 お持ちの方で差支えがなければご記入ください。

※以下はおお客様の緊急連絡先に関する質問事項です。

万が一のときに確実に連絡が取れますよう必ずご記入ください。また18歳未満の方は保護者の直筆でご署名ください。

緊急連絡先 氏名				続柄	
緊急連絡先 住所	〒				
TEL				携帯電話	

※以下はおお客様のダイビングの経験に関する質問事項です。

お客様の経験を知る上で参考になる重要な情報ですので必ずご記入ください。

指導団体		ランク		認定No.	
最終潜水日	年	月	日	ログブック記載による 総潜水回数	

## 健康調査書

この調査書は皆様が肉体的・精神的に健康であることをご自身で確認していただくとともに、現在の健康状態を申請していただくためのものです。必ずご記入ください。もしご不安のあるときは医師にご相談ください。

以下の空欄にご自身の心身に関し、特にダイビングを行うにあたり心配な点がある場合は、具体的にご記入ください。

「あり」にチェックを入れた方は、具体的な病名や症状をご記入ください。

【病気】
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (病名: )

【機能障害】
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (症状: )

【その他】
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (具体的に: )

**【健康調査書に既往症を記入された方へ】**

●スクーバダイビングをしても良いという医師の承諾を得ていますか？

(はい[病院名: ]

]・ いいえ)

## ご利用にあたってのご確認事項

1. 弊社ダイビングサービスは、お客様ご自身の自己責任にてご利用頂きたくお願ひします。
2. お客様の体調はご自身で管理してください。体調が万全でない場合はご利用を中止してください。また、安全にダイビングできる状態ではないとスタッフが判断した場合には、その日のダイビングをお断りさせて頂く場合がございます。なおその場合にも、弊社既定のキャンセル料をお支払い頂きますのでご了承ください。また、ご自身の器材を使用される場合には、きちんと定期メンテナンスをした器材をご使用ください。ご自身の器材の不具合に関しては、当店は一切責任を負いかねます。
3. スクーバダイビングには減圧症、肺破裂、窒素酔いなどの高気圧障害、溺れ、骨折、打撲などを引き起こす可能性があります。再圧タンクによる治療が必要な場合もありますが、再圧タンクのある医療機関より遠く離れており、速やかに治療的できない場合がございます。また、強い流れにより、浮上後の漂流や潜水中の急激な深度の変化などの危険性があります。なお、ダイビング中に事故が発生した場合は、お客様の意識の有無にかかわらず酸素供給を行うことがございます。ご了承ください。
4. 船上では強い風や波により、または操船上の都合により、大きな揺れ、場合により船からの落下や転倒などの恐れがあります。また、ダイビング中、海洋生物・漂流物等との接触の可能性があります。
5. 弊社としては、事故防止のために最善の努力を尽くしますが、お客様自身も危険回避のため、安全配慮には十分ご注意ください。お客様のダイビングの技術レベルは様々ですので、お客様の技術不足に起因する事故については、弊社において責任を負いかねます。
6. 事故等の危険を回避するため、弊社スタッフの説明をよくお聞き頂き、わからない点は質問するなどして必ず全てご理解の上潜水してください。また別紙の「安全潜水のための注意事項書」をよくお読みください。
7. 弊社スタッフの指示には絶対に従ってください。特に危険回避のため、弊社スタッフが強い指示をすることがありますが、ご容赦ください。お客様が当店スタッフの指示に従わない結果起きた事故等については、弊社は責任を負いかねますことをご了承願ひします。
8. レンタル器材は十分に使用方法を理解し、使用にあたり問題がないかを、必ずご自分でご確認ください。使用方法がわからない場合や疑問点がある場合は、必ず弊社スタッフにお尋ねください。
9. ダイビングサービスご利用中の事故等に備え、弊社において、損害賠償責任保険に加入しております。事故等の場合には、その原因、理由の如何を問わず、弊社の故意または重過失がある場合を除き、弊社の責任の範囲は、かかる賠償責任保険の範囲内に限定されるものとします。なお、お客様が本確認書における記載事項を遵守頂けない場合、弊社としては一切の責任を負いかねます。
10. お客様同士でのトラブルについては、弊社は責任を負わないものとします。
11. お客様のお荷物については、各自での管理をお願いします。盗難・紛失・損傷等について、弊社の故意または重過失がある場合を除き、弊社は責任を負わないものとします。なお貴重品をお持ちの方は、弊社スタッフへお申し出ください。内容によってはお持ち込みをお断りすることがありますことをご容赦ください。
12. お客様と弊社の間でのダイビングサービスは、日本法に基づき解釈され、提供されるものとします。万一、お客様と弊社の間で調停または訴訟等の法的手続の必要が生じた場合、弊社の所在地を管轄する裁判所を専属的合意管轄裁判所とします。
13. この「ご確認事項」および「健康調査書」は、特にお申し出のない限り1年間有効とさせていただきますが、記載事項に変更がある場合、特に健康状態に異常がある場合は、必ず弊社スタッフにお申し出ください。
14. 未成年者の方は、必ず保護者のご同意とともにご利用をお願いします。

以上

上記事項について確認し了承の上、貴社ダイビングサービスを利用します。

今日の日付： 年 月 日 ご署名 \_\_\_\_\_ ※ご本人の直筆でご署名をお願いします。

神子元ハンマーズ 株式会社マックス 御中