# 《ダイバーズシエル　ファンダイビング　参加申込書》

※必ず下記の承諾書を読んだ上で、黒色ボールペンでの記入をお願いいたします。

私は、　　年　　月　　日～　　月　　日（　　日間）の期間中に開催されるファンダイビングに参加するにあたって安全にスクーバダイビングを行うには、循環器、呼吸器が健康であり、耳や副鼻腔の圧力平衡ができなければならないこと、一定の体力が必要であること、ダイビング器材が正常であること、緊急事態に対処する能力を含めたダイビングに関する一定の技術および知識が必要でそのためには、インストラクターの指示を忠実に守らなくてはならないこと、単独潜水など無謀な行動は決してとってはならないことを理解し、自ら安全管理に務めることを誓約し、本ファンダイビングツアー期間中に万一事故が発生した場合や、スクーバダイビングの前後、ツアー中の私の健康状態の告知に問題があるとき、体力の限界であるのにそれを告知せずにダイビングを継続した時、ダイビング器材の不調を告知しなかった時、インストラクターの指示に従わなかったとき等、事故が私の過失に基づく場合は、全て私の責任であることを認識し、本ファンダイビング主催者並びにインストラクターに一切の責任を追及しないことを承諾します。

ご署名欄：　　／　　年　　月　　日

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| お名前 | | 生年月日 | | 血液型 | 型 |
| メールアドレス | | | | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 住　所 | | | 電話番号 | | |
| 勤務先（会社名） | | | 電話番号 | | |
| 緊急連絡先（住所） | | | 電話番号 | | |

Cカード取得年月日

経験本数

Cカードランク　ＯＷ／ＳＤ　ＡＯＷ　その他

前回のダイビング日

CカードNo.

認定団体　NAUI　PADI　その他

認定インストラクター名／インストラクターNo.

※備考：リクエストなどあれば何でもどうぞ！！

沖縄本島のダイビングサービス　diver's Ciel　ダイバーズシエル

〒901－2132　沖縄県浦添市伊祖１丁目２９－７－３０５　　電話（０９８）９４３－９３２０

https://www.ds-ciel.com　　E-mail：info@ds-ciel.com