

参加申込み用紙 免責同意書



① フリガナ ② 氏名 ③ 生年月日 ⑤ フリガナ ⑥ 自宅住所 ①+③ 連絡先

フリガナ

氏名 明 大 年 月 日 性別 男 女
昭 平

フリガナ

〒 都 道
府 県

連絡先

Eメール

フリガナ

緊急連絡先 名前

携帯番号

該当するものにチェックを入れてください。

病歴確認 ☐妊娠 ☐心臓系の疾患 ☐高血圧症不整脈 ☐低血圧 ☐異常な息切れ
☐慢性気管支炎 ☐ぜんそく ☐肺気腫、結核などの重い肺障害 ☐気胸
☐花粉症あるいはアレルギー症状の激しい発作
☐耳の病気 ☐聴覚障害 ☐平衡感覚障害 ☐慢性の副鼻腔炎
☐失神 ☐ひきつけ ☐けいれん ☐または一時的な意識喪失 ☐てんかん
☐糖尿病 ☐極度の閉所恐怖症 ☐慢性の腰痛 ☐減圧症などのダイビング障害
☐薬物依存、アルコール依存
☐現在、医師の元に通院している。または慢性の病気がある
☐上記の他、言及していない最近の手術や病気、怪我などがある。

☐特に該当なし

免責同意書 ・コースご参加中、海、山、川に潜在的な危険性があることを十分承知し、自由意志を持ってコースご参加し、自己の責任を持ちマリン、野外活動を行うことご理解頂きコースご参加頂きます。

・コースご参加中、当店スタッフの指示に従い安全なマリン、野外活動を行って頂きます。また、指示に従っていただけない場合、コースの中断・中止があることをご理解頂きコースご参加頂きます。

・コースご参加中の持ち込み器材（ダイビング器材・カメラ・携帯電話等）の紛失・破損について自己の責任を持ってコースご参加いただきます。

サインは直筆で記入下さい

確認サイン

日付 参加者名

スタッフサイン