参加申込書　お名前

参加日　平成　年　月　日 ～　月　日　ご宿泊先

ご住所　〒　－

携帯番号　－　－　生年月日　年齢　血液型

□ファンダイビング　□体験ダイビング　□スノーケリング　□スクール　□乗船

団体名　ランク　カードNo,　経験本数

（カード確認済　カード忘れ　確認者　）

＊下記の項目は緊急時の連絡先となりますので正確にご記入下さい。

お名前　続柄　電話番号（　）　－

承諾書

私は、スタッフの監視下で行動し、危険を冒さず注意を守ります。身体に不調を感じた場合は、直ちにスタッフに申告し指示に従います、又日常生活やダイビングを行う上で何か医師に注意を受けている、受けた事がある場合には必ず申告致します

本人署名

病歴書

下記の質問事項を読みYESかNOどちらかマルで囲み、申告事項などがあればご記入下さい。

（ダイビング・体験ダイビング等のマリンスポーツを行うには健康が前提条件になります）

＊妊娠の可能性はありますか？・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・YES　NO

＊日常、医師の処方した薬、または市販の薬品を服用していますか？・・・・YES　NO

＊手術、入院、通院され日常生活やダイビングに何か注意はありますか？・・YES　NO

＊二日酔いや寝不足など無く、本日の体調は良いですか？（＾＾）v・・・・YES　NO

＊過去の病歴、本日の体調、不安や気になることはありますか？

（例：耳が抜けにくい・乗り物酔いをする・心臓発作や脳卒中の経験がある等）

（　）

今回、参照されたものを選んで下さい。（複数可）

①インターネット　②るるぶ　③まっぷる　④紹介　⑤やえやまなび　⑥楽島

「海へ」からの郵便物などがご不要な方は必ず□チェックを入れて下さい

参加申込書　お名前

参加日　平成　年　月　日 ～　月　日　ご宿泊先

ご住所　〒　－

携帯番号　－　－　生年月日　年齢　血液型

□ファンダイビング　□体験ダイビング　□スノーケリング　□スクール　□乗船

団体名　ランク　カードNo,　経験本数

（カード確認済　カード忘れ　確認者　）

＊下記の項目は緊急時の連絡先となりますので正確にご記入下さい。

お名前　続柄　電話番号（　）　－

承諾書

私は、スタッフの監視下で行動し、危険を冒さず注意を守ります。身体に不調を感じた場合は、直ちにスタッフに申告し指示に従います、又日常生活やダイビングを行う上で何か医師に注意を受けている、受けた事がある場合には必ず申告致します

本人署名

病歴書

下記の質問事項を読みYESかNOどちらかマルで囲み、申告事項などがあればご記入下さい。

（ダイビング・体験ダイビング等のマリンスポーツを行うには健康が前提条件になります）

＊妊娠の可能性はありますか？・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・YES　NO

＊日常、医師の処方した薬、または市販の薬品を服用していますか？・・・・YES　NO

＊手術、入院、通院され日常生活やダイビングに何か注意はありますか？・・YES　NO

＊二日酔いや寝不足など無く、本日の体調は良いですか？（＾＾）v・・・・YES　NO

＊過去の病歴、本日の体調、不安や気になることはありますか？

（例：耳が抜けにくい・乗り物酔いをする・心臓発作や脳卒中の経験がある等）

（　）

今回、参照されたものを選んで下さい。（複数可）

①インターネット　②るるぶ　③まっぷる　④紹介　⑤やえやまなび　⑥楽島

「海へ」からの郵便物などがご不要な方は必ず□チェックを入れて下さい