セルフマリンアクテビティ参加申込み･同意書

以下の注意事項をよくお読みになり、ご確認後にご記入ご署名下さい

① 私が今回行おうとしているマリンアクティビティは、スクーバダイビング ・ スノーケリング ・ スキンダイビング ・ フリーダイビング ・ SUP ・ シーカヤック ・ その他「　　」 （行うマリンアクティビティに全て○印）です。

② 私は、私がこれから行おうとしているマリンアクティビティが、平沢マリンセンターの直接的な監督下で行われる活動ではないことを認識しております。

③ 私は、スクーバダイビング、スノーケリング、スキンダイビング、SUP、シーカヤックなど、本日私が行うマリンアクティビティに内在する危険性を十分認識し、また水面や水中での活動における基本的な安全原則や、内浦漁業協同組合や平沢マリンセンターが管理する海域での密漁厳禁をはじめとしたルールを十分理解し活動いたします。またそのルールが不明の場合は、平沢マリンセンタースタッフに質問をし、確認をいたします。

④ 私は、マリンアクティビティに行うにあたり、現在は心身共に健康であり、問題要素は全くありません。途中で私が私自身の健康状態に異常を感じた場合は、速やかにグループリーダーもしくはバディに伝え、最悪の場合は予定しているマリンアクティビティを中止いたします。

⑤ 私は、元々私の病歴や健康状態に不安な点がある場合は、その点について事前に医師に相談し、「スクーバダイビング、もしくは（自分が行う）マリンアクティビティに不適格であると考えられるような、医学的な障害は見受けられません」という旨が記載された日付入りの医師の診断書を持参し（有効期限はダイビング当日から遡り 1 年以内のもの）、平沢マリンセンタースタッフに提示し了解を得なければならないことを知っております。

⑥ 私は、私が行うマリンアクティビティを行う上での不適格な病歴はなく、現在の健康状態にも全く不安要素はありません。またスクーバダイビングを行う場合、不適格な病歴や健康状態とは何なのかを、私自身がわからない場合は、平沢マリンセンタースタッフに質問や相談をし、場合によっては「RSTC 病歴/診断書･病気に関する質問表」を私自身が用いて確認いたします。

⑦ 私は、平沢マリンセンターが行う説明についてもし不明な点があった場合、また質問したい事柄が生じた場合、速やかにそれについて質問し、不明な点を明確にしてからマリンアクティビティを行います。

⑧ 私は、平沢マリンセンタースタッフから、マナーや安全上の指示があった場合には、それに従って行動致します。

⑨ 私は、平沢マリンセンターで借用するレンタル器材は、事前に必ず私の責任において、私自身で点検確認をいたします。また使用方法などについて、不明な点は必ずマリンアクティビティを行う前に質問し、不明な点を明確にしてからマリンアクティビティを行います。

⑩ 私は、スクーバダイビングを行う場合、私自身が所持するスクーバダイビング認定書（C カード）のランクに見合う、スクーバダイビングに関する知識とスキルを現在も十分有しております。

⑪ 私は、スクーバダイビングを行う場合、安全にスクーバダイビングをするためのトレーニングを受けた認定ダイバーであり、スクーバダイビング全般に付随する危険性について十分に理解しております。

⑫ 私は、安全にマリンアクティビティを行うための必要なバディシステムを十分理解した上で、しっかり機能するバディシステムの下で活動いたします。

⑬ 私が未成年の場合、私の親権者の同意･署名なく、マリンアクティビティを行うことは出来ないと認識しております。

⑭ 私は、今日これからマリンアクティビティを行うにあたって、私が負う可能性のある傷害、その他関連する損害全てについて、私自身で責任を負います。

⑮ 私は本日、平沢マリンセンターとその敷地･海域を利用するにあたり、平沢マリンセンターの WEB サイト内にある『新型コロナウイルス感染防止対策』https://www.hirasawa-mc.com/prevention-covit19 のページの内容を全て理解し、遵守した上で利用をすることに同意いたします。

平沢マリンセンターの
新型コロナウイルス感染防止対策ページへ

参加者署名　　日付　　年　　月　　日

親権者署名
(参加者が未成年の場合)　　日付　　年　　月　　日

以下もご記入願います

(フリガナ)
氏名　　血液型

生年月日（西暦）　　年　　月　　日　　年齢

住所 〒

電話番号【ご自宅】　　【携帯電話】

E メールアドレス（任意）

緊急連絡先【氏名】　　【続柄】　　【電話番号】

C カード指導団体　　C カードランク　　経験本数

前回のダイビング日　　年　　月頃

※上記「C カード指導団体」「C カードランク」「経験本数」「前回のダイビング日」は、今回スクーバダイビングを行う方のみご記入下さい。

内浦漁業協同組合 平沢マリンセンター